

TABELLA FORMA COMPLETA PER DIPENDENTI – ANNUALITA' 2026

Scoperti/franchigie della garanzia “ricovero” applicabili solo in caso di assistenza mista o rimborsuale

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 DI RICOVERO AD € 5.000.000,00
E	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% 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>	OPZIONI	Facoltativo
F	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	=====	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
F2	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 1.000,00 scoperto 20% min. € 51,65	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
F3*	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	=====	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
F4*	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 1.000,00 scoperto 20% min. € 51,65	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
G	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
G+*	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 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>	OPZIONI	Facoltativo
G1	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 2.582,28 senza scoperto	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 774,69 a) ** scop. 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>	OPZIONI	Facoltativo
H	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	=====	€ 1.032,91 scoperto 20% min. € 51,65	€ 1.032,91** solo conservativo scop. 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>	OPZIONI	Facoltativo
I	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	=====	€ 1.291,14 scoperto 20% min. € 51,65	€ 1.291,14 a) ** scop. 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>	OPZIONI	Facoltativo
L	€ 100.000,00 Scoperto su ricovero 30% Raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 5.164,57 senza scoperto	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 2.582,28 a) *** scop. 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>	OPZIONI	Facoltativo

* Garanzia limitata al solo iscritto con esclusione del nucleo familiare

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, con franchigia di € 51,65

**Lenti ed occhiali da vista con il limite di € 206,58 per persona ed anno assicurativo scoperto 20% min. € 51,65

***Lenti ed occhiali da vista con il limite di € 774,69 per nucleo e per anno assicurativo scoperto 20% min. € 51,65