

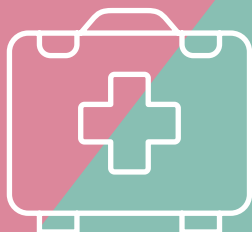


**MPS**

protezione

# Pronto Prevenzione Salute

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE COMPRENSIVE  
DEL GLOSSARIO E DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY**



**Contratto di assicurazione  
multigaranzia infortuni,  
malattia e assistenza**

**Modello AMAD0120**  
edizione febbraio 2026

AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A.  
appartenente al Gruppo Assicurativo AXA Italia



## Vieni a scoprire la tua Area Clienti

Uno spazio dove potrai consultare la tua posizione assicurativa ovunque tu sia

Registrarsi è facile: bastano – codice fiscale / P. IVA, numero di polizza e indirizzo mail – per consultare:



Le tue **coperture assicurative** in essere.



La tua **posizione previdenziale**.



Le tue **condizioni contrattuali**.



Lo stato di pagamento dei tuoi premi e le **relative scadenze**.



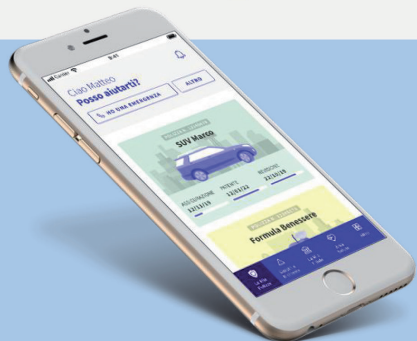
**... e molto altro ancora!**



### AREA CLIENTI

Per maggiori informazioni e assistenza consulta il sito **www.axa-mps.it** oppure contattaci direttamente

- ✓ Modulo di richiesta online su **www.axa-mps.it**, sezione **Contatti**
- 🗨 **Chat** presente in Area Clienti
- ☎ Numero Verde **800 231 187** (dal lunedì al venerdì 9.00 - 19.00), anche dall'estero **+39 06 45202136**
- ✉ Indirizzo PEC: **axampsdanni@legalmail.it**



**My AXA è la nuova App dedicata a tutti i nostri clienti.**

Inquadra il **QR Code** e scarica l'App!



# Indice

Edizione febbraio 2026

<b>Informativa “oblio oncologico”</b> .....	5
<b>GLOSSARIO</b> .....	7
<b>CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE</b>	
<b>Sezione 1 – NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE</b> .....	9
1.1- Data di Effetto del Contratto. Diritto di recesso	
1.2- Durata del Contratto. Modalità di disdetta	
1.3- Determinazione del premio di assicurazione. Periodo di gratuità	
1.4- Pagamento del premio di assicurazione	
1.5- Modifiche dell’assicurazione	
1.6- Forma delle comunicazioni	
1.7- Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio	
1.8- Aggravamento del rischio	
1.9- Rinuncia al diritto di surrogazione	
1.10- Altre Assicurazioni	
1.11- Recesso in caso di sinistro	
1.12- Imposte e altri oneri fiscali	
1.13- Legge applicabile	
1.14- Foro competente	
1.15- Rinvio alle norme di legge	
1.16- Restrizioni Internazionali- Inefficacia del contratto	
1.17- Glossario	
<b>Sezione 2 – INFORTUNI E MALATTIA</b> .....	13
2.1- Cosa posso assicurare	
2.2- Contro quali danni posso assicurarmi	
2.3 – Cosa non assicuro	
2.4- Come opera la garanzia	
2.4.1- Persone non assicurabili	
2.4.2- Limiti di età	
2.4.3- Dichiarazioni del Contraente	
2.4.4- Termini di carenza	
2.4.5- Adeguamento automatico del premio in base all’età dell’Assicurato	
2.5- Tabelle limiti d indennizzo, scoperti e/o franchigie	
<b>Sezione 3 – ASSISTENZA PERSONA</b> .....	19
3.1- Cosa posso assicurare	
3.2- Contro quali danni posso assicurarmi	
3.3- Cosa non assicuro	
3.4- Ulteriori esclusioni specifiche Garanzia A. Assistenza Persona	
3.5- Come opera la garanzia	

- 3.5.1- Operatività delle garanzie
- 3.5.2.- Limitazione del servizio di assistenza. Estensione territoriale
- 3.6- Tabelle, limiti di indennizzo scoperti e/o franchigie

**Sezione 4 – NORME CHE REGOLANO IL SINISTRO** .....27

- 4.1- Cosa fare in caso di sinistro Malattia e Infortuni
  - 4.1.1- Obblighi in caso di sinistro
  - 4.1.2- Liquidazione dell'indennizzo
  - 4.1.3- Arbitrato
  - 4.1.4- Obblighi dell'impresa
- 4.2- Cosa fare in caso di sinistro Assistenza Persona
  - 4.2.1- Come attivare le prestazioni Assistenza Persona

**Allegato 1 – ELENCO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI** ..... 30

**Informativa generale sul trattamento dei dati personali** .....40

Questo documento si compone in totale di: 46 pagine

## **Informativa in merito alle disposizioni per la prevenzione delle discriminazioni e la tutela dei diritti delle persone che sono state affette da malattie oncologiche**

Il 2 gennaio 2024 è entrata in vigore la legge in materia di “Obligo oncologico” (Legge 7 Dicembre 2023 n. 193, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 294 del 18 dicembre 2023, recante “Disposizioni per la prevenzione delle discriminazioni e la tutela dei diritti delle persone che sono state affette da malattie oncologiche”, con l'introduzione del cosiddetto “diritto all'obbligo oncologico” – “Legge”).

Il termine “*oblio oncologico*” esprime convenzionalmente il diritto delle persone guarite da una patologia oncologica (tumore) di poter scegliere di non fornire informazioni, né subire indagini in merito alla propria pregressa condizione patologica, nei casi previsti dalla Legge, tra i quali risultano ricompresi: la stipulazione o il rinnovo di contratti assicurativi.

Secondo la norma, un soggetto può ritenersi guarito da una patologia oncologica, quando le cure ed i trattamenti attivi si sono conclusi, senza che si siano manifestati episodi recidivanti (quali ricadute), da più di 10 anni al momento della richiesta di informative specifiche sul suo stato di salute. Se la patologia è insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età, questo intervallo temporale viene ridotto a 5 anni.

In occasione della stipula o rinnovo di contratti assicurativi, non possono essere altresì applicati limiti, costi e oneri aggiuntivi né trattamenti diversi rispetto a quelli previsti per la generalità dei contraenti a legislazione vigente.

È inoltre vietato richiedere, ai fini della stipula, l'effettuazione di visite mediche di controllo e di accertamenti sanitari volti all'accertamento dello stato di salute collegato a patologie oncologiche. Qualora le informazioni sulla patologia siano state fornite precedentemente, queste non possono essere utilizzate ai fini della valutazione del rischio, decorso il termine stabilito dalla legge. A tal fine, il contraente invia tempestivamente la certificazione, mediante raccomandata con avviso di ricevimento o posta elettronica certificata. Entro trenta giorni dal ricevimento della certificazione, le informazioni in precedenza acquisite dovranno essere cancellate.

La violazione delle disposizioni nella stipula dei contratti successiva all'entrata in vigore della Legge determina la nullità delle singole clausole contrattuali difformi rispetto ai principi dichiarati dalla legge e non comporta la nullità del contratto.

La nullità opera soltanto a vantaggio della persona fisica contraente ed è rilevabile d'ufficio.

I contratti stipulati dopo la data di entrata in vigore della legge devono conformarsi ai principi da essa introdotti.

In ossequio a detta disposizione, in caso di stipula di un nuovo contratto o di rinnovo di uno esistente, ancorché venga somministrato un questionario sullo stato di salute, non sussiste l'obbligo di palesare patologie oncologiche pregresse, qualora si ritenga ricorrano le condizioni per la certificazione della guarigione nei termini di legge.

L'assicurato non incorrerà nelle conseguenze per dichiarazioni inesatte o reticenze informative, avendo diritto alla liquidazione dell'indennizzo secondo il contratto.

Per maggior chiarezza, permangono gli obblighi di accuratezza informativa verso l'Impresa di assicurazione, qualora non ricorrano le condizioni per la certificazione, al momento della stipula del contratto.

Per la piena applicazione della legge il Ministero della Salute ha emanato alcuni provvedimenti volti

a disciplinare le modalità e le forme per la certificazione, senza oneri per l'assicurato, della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'applicazione delle disposizioni di legge.

- DECRETO 22 marzo 2024 - Elenco di patologie oncologiche per le quali si applicano termini inferiori rispetto a quelli previsti dagli articoli 2, comma 1, 3, comma 1, lettera a), e 4, comma 1, della legge n. 193 del 2023

Il Ministero della Salute ha fornito alcune specificazioni mirate ad introdurre tempistiche ridotte per alcune tipologie tumorali per il maturarsi dell'oblio oncologico rispetto al limite dei dieci anni (o cinque se diagnosi precedente al compimento del 21° anno di età) dalla fine del trattamento o dall'ultimo intervento chirurgico. riportati nell'allegato I e trascritti di seguito.

TIPO DI TUMORE	SPECIFICAZIONI	ANNI DALLA FINE DEL TRATTAMENTO
Colon-retto	Stadio I, qualsiasi età	1
Colon-retto	Stadio II-III, >21 anni	7
Melanoma	>21 anni	6
Mammella	Stadio I-II, qualsiasi età	1
Utero, collo	>21 anni	6
Utero, corpo	Qualsiasi età	5
Testicolo	Qualsiasi età	1
Tiroide	Donne con diagnosi <55 anni Uomini con diagnosi <45 anni Esclusi i tumori anaplastici per entrambi i sessi	1
Linfomi di Hodgkin	<45 anni	5
leucemie	Acute (linfoblastiche e mieloidi), qualsiasi età	5

- DECRETO 5 luglio 2024 - Disciplina delle modalità e delle forme per la certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini della normativa sull'oblio oncologico

Il Ministero della Salute ha dettato le modalità di presentazione dell'istanza per il rilascio della certificazione, secondo un modello allegato al Decreto Certificazione allegando documentazione medica, ad una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata o ad un medico dipendente del Servizio sanitario nazionale nella disciplina attinente alla patologia oncologica di cui si chiede l'oblio o al medico di medicina generale oppure al pediatra di libera scelta.

La certificazione, redatta secondo il modello contenuto nel medesimo Decreto attuativo, è rilasciata gratuitamente entro trenta giorni dalla richiesta se sussistono, a giudizio della struttura o del medico certificante, le condizioni di legge. Il rilascio di detta certificazione non deve comportare oneri per il richiedente.

# GLOSSARIO

---

Per una corretta comprensione delle Condizioni di Assicurazione, consulti il significato convenzionale attribuito ai termini che seguono.

## **Anno assicurativo**

Periodo calcolato in anni interi a partire dalle ore 24.00 della data di effetto.

## **Assicurato**

La persona fisica il cui interesse è coperto dall'assicurazione.

## **Assistenza**

L'aiuto tempestivo, in denaro o in natura, fornito all'Assicurato che si trovi in difficoltà a seguito del verificarsi di un sinistro, erogato tramite la Centrale Operativa IPA di Inter Partner Assistance S.A. - Rappr. Gen. per l'Italia.

## **AXA MPS Danni**

AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A.

## **AXA Assistance**

Inter Partner Assistance S.A. - Rappr. Gen. per l'Italia - Via Carlo Pesenti, 121 - 00156 Roma.

## **Carenza**

Periodo successivo alla stipula dell'assicurazione durante il quale non è operante la copertura.

## **Centrale Operativa**

L'organizzazione costituita da risorse umane e attrezzature che provvede a garantire il contatto con l'Assicurato, ed erogare, con costi a carico di AXA MPS Danni, le prestazioni previste in polizza.

## **Centrale Operativa IPA**

Struttura organizzativa di AXA Assistance – costituita da risorse umane ed attrezzature, in funzione 24 ore su 24 e tutti i giorni dell'anno – incaricata di gestire le prestazioni previste della sezione Assistenza.

## **Condizioni di Assicurazione**

Il documento che riporta i termini e le condizioni alle quali è prestata la copertura assicurativa e la relativa Polizza.

## **Coniuge**

Il coniuge o convivente more uxorio come risultante da attestazione dello Stato di Famiglia.

## **Contraente**

La persona fisica, titolare di un conto corrente attivo a lui intestato, che ha richiesto la copertura e che paga il relativo premio.

## **Contratto di Assicurazione**

Il Contratto di Assicurazione al quale il titolare di un conto corrente bancario attivo ha manifestato la volontà di aderire.

## **Data di Effetto del Contratto**

La data a partire dalla quale le garanzie divengono efficaci.

## **Day hospital**

La degenza in Istituto di cura senza pernottamento, documentata da cartella clinica.

## **Day surgery**

La degenza in Istituto di cura senza pernottamento, documentata da cartella clinica, utilizzata nel caso in cui l'utente debba sottoporsi ad interventi chirurgici o procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e semi invasive che non richiedano il pernottamento in ospedale.

## **Domicilio**

Il luogo, nel Paese di origine, dove l'Assicurato ha stabilito la sede principale dei suoi affari e inte-

ressi. Ai fini della presente polizza per Paese di origine si intende l'Italia.

### **Indennità o Indennizzo**

La somma dovuta da AXA MPS Danni in caso di Sinistro indennizzabile.

### **Infortunio**

L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che abbia per conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili.

### **Intervento chirurgico**

Atto medico, praticato in Istituto di cura o in ambulatorio, realizzabile attraverso una cruentazione dei tessuti ovvero mediante l'utilizzo di sorgenti di energia meccanica, termica, luminosa o micro-onde.

### **Istituto di Cura (pubblico o privato)**

L'ospedale, la clinica universitaria, l'istituto universitario, la casa di cura, regolarmente autorizzati in base ai requisiti di legge e dalle competenti autorità del Paese nel quale è ubicato, all'erogazione di prestazioni sanitarie ed al ricovero dei malati. Non si considerano "Istituto di Cura" gli stabilimenti termali, le case di soggiorno, riposo, riabilitative e di soggiorno, strutture di convalescenza, le cliniche della salute e le case di cura aventi finalità dietologiche ed estetiche.

### **Malattia**

Ogni alterazione dello stato di salute, non dipendente da Infortunio, a carattere evolutivo, che necessiti di prestazioni diagnostiche e trattamenti terapeutici.

### **Massimale**

La somma massima, stabilita in polizza, fino alla concorrenza della quale AXA MPS Danni si impegna a prestare le garanzie e/o la prestazione prevista.

### **Network**

Rete convenzionata, costituita da ospedali ed Istituti di carattere scientifico, Case di cura, Centri Diagnostici e Poliambulatori, nonché da Professionisti Medici che esercitano nell'ambito di questi, per l'erogazione:

- a. delle prestazioni previste dalla Polizza senza preventivo esborso di denaro da parte dell'Assicurato;
- b. delle prestazioni non previste dalla Polizza con oneri a carico dell'Assicurato (con l'utilizzo delle tariffe preferenziali previste).

### **Polizza**

Il documento emesso da AXA MPS Danni ed intestato al Contraente, che prova la concessione della copertura assicurativa.

### **Premio di Assicurazione o Premio**

Importo dovuto dal Contraente ad AXA MPS Danni.

### **Prestazioni Assistenza**

Le prestazioni, in termini di servizi, garantite in caso di Sinistro.

### **Prestazioni Assicurate**

Le prestazioni, in termini di indennizzi e servizi, garantite da AXA MPS Danni in caso di Sinistro.

### **Rischio**

La probabilità che si verifichi l'evento assicurato e l'entità dei danni che possono derivarne.

### **Sinistro**

Il verificarsi dell'evento assicurato.

# Pronto Prevenzione Salute

Condizioni di Assicurazione Infortuni, Malattia e Assistenza  
Modello AMADO120 Ed. 02/2026

## Condizioni di Assicurazione

### SEZIONE 1 – NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE

#### Art. 1.1 - Data di Effetto del Contratto. Diritto di recesso

Fermo quanto previsto dall'Art. 2.4.5. - "Termini di carenza", AXA MPS Danni si obbliga ad eseguire le prestazioni oggetto del contratto, se non rifiutate dal Contraente, dalle ore 24 della proposta telefonica. Il contratto a titolo oneroso per il Contraente si considera concluso alle ore 24 del giorno dell'addebito della prima rata del premio. Il Contraente ha comunque facoltà di recedere nei quattordici giorni successivi alla data del primo addebito del premio, comunicando a AXA MPS Danni la sua volontà, a sua scelta:

- a mezzo lettera raccomandata;
- rivolgendosi telefonicamente al numero verde dedicato 800.218.500 e autorizzando l'operatore a registrare la richiesta.

AXA MPS Danni rimborsa al Contraente l'eventuale premio già addebitato, senza trattenuta alcuna, con le stesse modalità definite per il pagamento dei premi.

#### Art. 1.2 - Durata del Contratto. Modalità di disdetta

Il presente contratto di assicurazione, emesso con durata mensile, si rinnova automaticamente di mese in mese, e può essere disdetta a mezzo raccomandata in qualsiasi momento da ciascuna delle parti, restando inteso che il contratto di assicurazione rimarrà efficace per il periodo per il quale è stato corrisposto il premio di assicurazione. Eventuali premi, addebitati successivamente alla richiesta della disdetta, verranno integralmente rifiutati al cliente. Oltre alla forma scritta, il Contraente ha facoltà di comunicare la propria disdetta rivolgendosi telefonicamente al numero verde dedicato 800.218.500 e autorizzando l'operatore a registrare la richiesta di disdetta.

### **Art. 1.3 - Determinazione del premio di assicurazione. Periodo di gratuità**

---

Il premio, per ciascun periodo mensile di validità del contratto, è indicato sulla Polizza. I primi due mesi di copertura successivi alla Data di Effetto del Contratto sono gratuiti.

### **Art. 1.4 - Pagamento del premio di assicurazione**

---

Il Contraente si impegna a corrispondere il premio mediante addebito diretto su un conto corrente bancario a lui intestato. Qualora le coordinate per l'addebito dovessero variare, anche per cambio della banca con la quale si intrattiene il rapporto di conto corrente, il Contraente si obbliga a comunicare a AXA MPS Danni le modifiche da apportare per il corretto addebito del premio di assicurazione. Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successive, a parziale deroga dell'art.1901 c.c., in senso più favorevole al Contraente, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del 21°, anziché il 15°, giorno dopo quello della scadenza e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze.

### **Art. 1.5 - Modifiche dell'assicurazione**

---

Le eventuali modificazioni del contratto devono essere provate per iscritto.

### **Art. 1.6 - Forma delle comunicazioni**

---

Tutte le comunicazioni alle quali il Contraente o l'Assicurato sono tenuti, salvo quanto previsto nelle specifiche clausole contrattuali anche in termini di utilizzo di sistemi e documenti informatici, nonché di posta elettronica, devono essere effettuate per iscritto e spiegano effetti dal momento in cui pervengono ad AXA MPS Danni, all'indirizzo corrispondente alla sede legale.

### **Art. 1.7 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio**

---

**Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la risoluzione del contratto di assicurazione ai sensi degli artt. 1892,1893 e 1894 del c.c.**

### **Art. 1.8 - Aggravamento del rischio**

---

Il Contraente o l'Assicurato deve dare comunicazione scritta ad AXA MPS Danni di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da AXA MPS Danni possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 del c.c.

### **Art. 1.9 - Rinuncia al diritto di surrogazione**

---

Qualora l'infortunio sia imputabile a responsabilità di terzi, AXA MPS Danni rinuncia ad avvalersi del diritto di surrogazione previsto dall'art. 1916 c.c.

### **Art. 1.10 - Altre Assicurazioni**

---

Se sui medesimi beni assicurati e per il medesimo rischio coesistono più assicurazioni, il Contraente o l'Assicurato devono dare a ciascun assicuratore comunicazione dei contratti stipulati. In caso di sinistro il Contraente o l'Assicurato devono darne avviso a tutti gli assicuratori ed è tenuto a richiedere a ciascuno di essi l'indennizzo dovuto, secondo il rispettivo contratto autonomamente

considerato, purché le somme complessivamente rimosse non superino l'ammontare del danno, ai sensi dell'art. 1910 c.c.

### **Art. 1.11 - Recesso in caso di sinistro**

---

Dopo ogni sinistro denunciato a termini di polizza e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo, le Parti mediante lettera raccomandata, possono recedere dall'assicurazione con preavviso di almeno 30 giorni. In caso di recesso esercitato da AXA MPS Danni quest'ultima entro 15 giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa la parte di premio al netto dell'imposta, relativa al periodo di rischio non corso.

### **Art. 1.12 - Imposte e altri oneri fiscali**

---

Le imposte e gli altri oneri fiscali presenti e futuri relativi sono a carico del Contraente. Il presente contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni vigente in Italia.

Il Contraente, in caso di variazione di residenza, nel corso di durata del contratto, presso altro Paese membro della stessa Unione, è tenuto a comunicare per iscritto l'avvenuto trasferimento, non oltre i 30 giorni dallo stesso e comunque in tempo utile per gli adeguamenti conseguenti in prossimità del pagamento del premio, in conformità alla legislazione fiscale del Paese di nuova residenza.

Sarà cura di AXA MPS Danni S.p.A. l'espletamento degli adempimenti dichiarativi ed il pagamento del tributo per conto del Contraente. In caso di omessa comunicazione, AXA MPS Danni S.p.A. avrà diritto di rivalsa sul Contraente per le somme versate all'Autorità fiscale dello Stato estero di nuova residenza, sia a titolo di imposta, sia di sanzioni, interessi e spese, in conseguenza di addebiti per omesso od insufficiente versamento del tributo.

### **Art. 1.13 - Legge applicabile**

---

La Legge applicabile al contratto di assicurazione è quella italiana.

### **Art. 1.14 - Foro competente**

---

Il Foro competente è quello del luogo di residenza o sede del Contraente, o quello da lui preferito.

### **Art. 1.15 - Rinvio alle norme di legge**

---

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato valgono le norme di Legge.

### **Art. 1.16 - Restrizioni Internazionali - Inefficacia del contratto**

---

In nessun caso gli assicuratori/i riassicuratori saranno tenuti a fornire alcuna copertura assicurativa, soddisfare richieste di indennizzo o risarcimento o garantire alcuna indennità in virtù del presente contratto, qualora tale copertura, pagamento o indennità possano esporli a divieti, sanzioni economiche o restrizioni disposte ai sensi di Risoluzioni assunte dall'Organizzazione delle Nazioni Unite ("ONU"), oppure a sanzioni economiche o commerciali disposte da leggi o norme dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

### **Art. 1.17 - Glossario**

---

I termini indicati nel Glossario sono da intendersi come precisi significati convenzionali, vincolanti per le Parti.

## SEZIONE 2 – INFORTUNI E MALATTIA

---

### Art. 2.1 - Cosa posso assicurare

---

L'assicurazione vale per le Malattie e gli Infortuni subiti dall'Assicurato.

**Le seguenti Garanzie sono valide se richiamate in Polizza e se è stato pagato il relativo Premio. Per limiti e franchigie e scoperti si veda la tabella all'art. 2.5**

### Art. 2.2 - Contro quali danni posso assicurarmi

---

#### Interventi chirurgici

AXA MPS Danni garantisce il pagamento di un Indennizzo, a titolo di rimborso spese forfettario - indipendente dall'ammontare delle spese sostenute - a seguito di Intervento chirurgico reso necessario da Malattia, Infortunio.

L'assicurazione è operante anche per gli Interventi Chirurgici effettuati in regime di Day hospital, Day surgery o in ambulatorio.

Gli Interventi Chirurgici risultano raggruppati in 7 classi (per il dettaglio si veda l'“Elenco degli interventi chirurgici” allegato.) che prevedono Indennizzi diversi commisurati alla complessità dell'Intervento chirurgico. In caso di interventi chirurgici non specificamente indicati nel predetto elenco, la classe a cui attribuire l'Intervento chirurgico sarà stabilita da AXA MPS Danni per analogia, con riferimento al più simile degli Interventi chirurgici elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.

#### Estensioni di garanzia:

##### Estensioni di garanzia:

- L'assicurazione si intende estesa al neonato nei primi 60 giorni di vita, anche in caso di parto naturale. Tale Garanzia è operante purché siano decorsi i termini di Carenza previsti per il parto, secondo le Classi d'intervento previste nel Profilo scelto dalla madre ed indicato in Polizza;
- In caso di Intervento chirurgico indennizzabile, AXA MPS Danni rimborsa all'assicurato le **spese di ospitalità alberghiera** sostenute dall'accompagnatore, entro i limiti indicati all'art. 2.5, sempreché l'Istituto di cura presso cui è eseguito l'intervento si trovi a una distanza non inferiore a 100 chilometri dalla residenza dell'Assicurato;
- In caso di Intervento Chirurgico indennizzabile, spese pre e post intervento chirurgico;
- **Prestazione diretta - pagamento diretto dell'Indennizzo.** Il pagamento dell'Indennizzo è eseguito, in valuta corrente in Italia, a mezzo bonifico bancario, a favore della struttura convenzionata. La prestazione diretta è operante, **entro i limiti di Indennizzo previsti**, a condizione che l'Assicurato si avvalga di strutture e medici convenzionati e richieda alla Centrale Operativa l'autorizzazione con un preavviso di almeno tre giorni lavorativi. La Centrale Operativa fornirà, a richiesta, informazioni relative sia agli Istituti di cura convenzionati e ai medici professionisti operanti nelle stesse, sia agli ambiti e la portata delle Garanzie prestate, e per il supporto medico necessario. È possibile contattare la Centrale Operativa attraverso i seguenti recapiti: per chiamate dall'Italia - Numero Verde 800.218.500; per chiamate dall'estero - Numero non gratuito +39 06.42115544;
- In caso di assenza di Sinistri nel periodo di osservazione tutti gli Assicurati maggiorenni potranno usufruire, gratuitamente, presso le strutture convenzionate, del **Programma di Prevenzione** (Check up) comprendente i seguenti esami (\*).

Programma di Prevenzione - DONNA	Programma di Prevenzione - UOMO
Esame clinico generale	Esame clinico generale
Visita senologica	- -
<b>Esami di laboratorio e strumentali:</b>	<b>Esami di laboratorio e strumentali:</b>
Emocromo complete	Emocromo complete
Glicemia	Glicemia
Colesterolo Totale	Colesterolo Totale
HDL/LDL	HDL/LDL
Trigliceridi	Trigliceridi
Transaminasi ASL	Transaminasi ASL
Transaminasi ALT	Transaminasi ALT
Esame urine complete	Esame urine complete
Hemocult	Hemocult
Pap Test	Uricemia
ECG	ECG

(\*) Il periodo di osservazione decorre dalle ore 24.00 del giorno di stipula della Polizza ed ha durata di 1 anno, per il primo anno e successivamente di biennio in biennio.

Per richieste relative al Programma di Prevenzione o alla Garanzia Interventi chirurgici è possibile contattare la Centrale Operativa ai seguenti recapiti:

Numero Verde 800.218.500 per chiamate dall'Italia

Numero non gratuito +39 06.42115544 per chiamate dall'estero

Il servizio telefonico è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 19.00 e il sabato dalle 9.00 alle 13.00.

Sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o accedendo all'area riservata dal sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o da App My AXA" AXA MPS Danni, lasciando invariati la portata e i limiti delle Prestazioni di assistenza, ha la facoltà di affidare la gestione del **Programma di Prevenzione** e della **Garanzia Interventi** chirurgici ad altra società; in tale caso verrà comunicata al Contraente la nuova società senza che ciò possa costituire motivo di risoluzione del contratto.

Per poter effettuare il Programma di Prevenzione o le prestazioni in convenzione della Garanzia Interventi chirurgici, per richiedere informazioni sui propri sinistri, sulle strutture sanitarie convenzionate e sui medici, l'Assicurato deve contattare la Centrale Operativa e concordare con essa la struttura convenzionata presso cui effettuare la prestazione. Successivamente, l'Assicurato contatterà la struttura convenzionata prescelta per effettuare la prenotazione.

Non saranno prese in considerazione, per il **Programma di Prevenzione**, richieste di rimborso per esami o visite mediche effettuate e pagate dall'Assicurato senza preventiva richiesta e autorizzazione della Centrale Operativa e sua conferma in forma scritta. AXA MPS Danni e la Centrale Operativa non verranno a conoscenza degli esiti dello screening.

## Art. 2.3 – Cosa non assicuro

Le coperture assicurative non comprendono:

- dolo dell'Assicurato;
- conseguenze di guerra, di insurrezione, di tumulti popolari, di scioperi, di sommosse, di occupazione di fabbrica e di edifici in genere, di sequestri, di atti di terrorismo o di sabotaggio organizzato, di occupazione militare, di invasione salvo che l'assicurato non abbia alcun rapporto con tali eventi;
- danni causati da guerra civile o internazionale, sommossa civile, insurrezione, ribellione, rivoluzione o terrorismo o causa di forza maggiore;
- disintegrazione del nucleo dell'atomo o radiazioni ionizzanti

Fermo quanto previsto dall'Art. 2.4.5 - "Termini di carenza", sono esclusi dall'assicurazione gli Infortuni causati:

- a. dalla guida o uso anche come passeggero di mezzi di locomozione aerei non autorizzati al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e in ogni caso se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio, compresi voli effettuati:
  - su aeromobili di società/aziende di lavoro aereo per voli diversi dal trasporto pubblico passeggeri;
  - su aeromobili in esercizio da parte di aeroclubs;
  - su apparecchi per il volo da diporto o sportivo;
  - su deltaplani e ultraleggeri;
- b. dalla pratica di sport aerei in genere quali a puro titolo esemplificativo: deltaplani, velivoli ultraleggeri, paracadutismo, parapendio;
- c. dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del Sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- d. dalla guida e uso di mezzi subacquei;
- e. dalla guida di veicoli in conseguenza di crisi epilettiche dell'Assicurato;
- f. dalla pratica di sport estremi e pericolosi in genere quali a puro titolo esemplificativo: pugilato, atletica pesante, arti marziali, lotta nelle sue varie forme, alpinismo con scalata di difficoltà superiore al 3° grado della scala di Monaco, free climbing, skeleton, velocità pura su sci, sci estremo, football americano, rugby, hockey, discese su rapide con qualsiasi mezzo, regate o traversate in alto mare effettuate solitariamente, bungee jumping, salti dal trampolino con sci od idrosci nonché sci acrobatico, immersioni con autorespiratore, speleologia;
- g. dalla pratica di qualsiasi sport esercitato professionalmente;
- h. dalla partecipazione a corse e gare (e relative prove ed allenamenti) comportanti l'uso di veicoli o natanti a motore, salvo che si tratti di gare di regolarità pura, nonché a regate veliche svolte in mari diversi dal Mar Mediterraneo;
- i. dall'uso e guida di veicoli a motore all'interno di circuiti adibiti agli sport motoristici;
- j. dalla partecipazione a competizioni (e relative prove ed allenamenti) di baseball, calcio, calcetto, calciotto e simili, pallavolo, beach-volley, pallacanestro, pallamano, sci e snowboard non estremi, ciclismo, sport equestri, pattinaggio, se organizzate da Federazioni sportive o Enti Sportivi riconosciuti dal Comitato Olimpico Nazionale Italiano (C.O.N.I.);
- k. da ubriachezza dell'Assicurato, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti o allucinogeni;
- l. da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da Infortunio;
- m. da atti dolosi compiuti o tentati dall'Assicurato;
- n. da azioni delittuose dell'Assicurato, suicidio ed autolesionismo;
- o. da movimenti tellurici, inondazioni o eruzioni vulcaniche;
- p. da guerra, insurrezioni, o atti terroristici comprese le conseguenze dirette od indirette di contaminazioni chimiche e biologiche;

- q. da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, etc.);  
 sono inoltre esclusi:  
 r. gli Infortuni in conseguenza di tumulti popolari, atti violenti od aggressioni, cui l'Assicurato abbia preso parte attiva;  
 s. gli Infortuni le cui conseguenze si concretizzino nella sindrome da immunodeficienza acquisita (A.I.D.S.);  
 t. gli infarti;  
 u. le ernie e le rotture sottocutanee di tendini, fatta eccezione per le lesioni determinate da sforzo.

L'assicurazione, inoltre, non è operante per:

- a. le Malattie e gli stati patologici conosciuti e/o diagnosticati anteriormente alla stipula del contratto;  
 b. le Malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;  
 c. le cure relative a psicoterapia e/o altre prestazioni terapeutiche relative a depressione, stati d'ansia o fenomeni comportamentali in genere;  
 d. le cure per infertilità, sterilità maschile e femminile, fecondazione assistita e simili, impotenza;  
 e. l'aborto volontario non terapeutico;  
 f. la cura di intossicazioni conseguenti ad abuso di alcoolici o ad uso non terapeutico di psicofarmaci, di stupefacenti o di allucinogeni e simili;  
 g. le cure e gli interventi per l'eliminazione o correzione di Difetti fisici, se non insorti in corso di contratto;  
 h. le cure per l'eliminazione o correzione di Malformazioni, salvo le Malformazioni di cui l'Assicurato sia portatore inconscio;  
 i. la correzione della miopia, astigmatismo, ipermetropia;  
 j. le applicazioni e gli interventi di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da neoplasie maligne nei 360 giorni successivi all'Intervento chirurgico demolitivo, o da Infortunio indennizzabile comprovato da referto di pronto soccorso, purché effettuati durante la validità del contratto);  
 k. le cure odontoiatriche ed ortodontiche (comprese le parodontopatie);  
 l. le cure non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché quelle non effettuate da medici o paramedici abilitati all'esercizio dell'attività professionale;  
 m. le cure fitoterapiche, idropiniche, dietetiche e termali;  
 n. l'agopuntura;  
 o. i Ricoveri e le degenze in regime di Day hospital avvenuti al fine di effettuare visite specialistiche e/o accertamenti diagnostici a qualunque titolo praticati o allo scopo di praticare trattamenti terapeutici che possano essere effettuati ambulatorialmente, senza recare pregiudizio alla salute del paziente;  
 p. i Ricoveri in Istituti o reparti specializzati per le cure geriatriche o terapie di lunga degenza;  
 q. le conseguenze e/o eventi derivanti da patologie riconducibili ad epidemie aventi caratteristica di pandemia, dichiarate da OMS, di gravità e virulenza tale da richiedere misure restrittive al fine di ridurre il rischio di trasmissione alla popolazione civile.

## **Art. 2.4 - Come opera la garanzia**

### **Art. 2.4.1 - Persone non assicurabili**

Non sono assicurabili, indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, diabete in terapia con insulina, sindrome da immunodeficienza acquisita (A.I.D.S.), i soggetti sieropositivi al virus H.I.V., nonché le persone

**affette da epilessia o dalle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici, Parkinson. L'assicurazione cessa con il loro manifestarsi, ai sensi dell'art. 1898 c.c.**

#### **Art. 2.4.2 - Limiti di età**

---

Possono essere assicurati coloro che, al momento dell'attivazione della copertura assicurativa, abbiano un'età non superiore a 65 anni compiuti. Resta stabilito che la copertura assicurativa cesserà al rinnovo immediatamente successivo al compimento del 70° anno di età dell'Assicurato.

#### **Art. 2.4.3 - Dichiarazioni del Contraente**

---

**AXA MPS Danni presta il suo consenso all'assicurazione in base alle "Informazioni importanti sullo stato di salute dell'Assicurato". Le inesattezze e le reticenze del Contraente relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale dell'Indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 c.c. La copertura assicurativa è prestata sulla base delle seguenti "Informazioni importanti sullo stato di salute dell'Assicurato" riportate in Polizza, da intendersi, parte integrante del contratto.**

L'Assicurato dichiara di non avere malattie croniche in atto o disabilità, non ha consultato medici nell'ultimo anno, al di fuori dei normali controlli e di non essere stato ricoverato in ambiente ospedaliero per più di 2 settimane o sottoposto a terapie prolungate negli ultimi 5 anni.

#### **Art. 2.4.4 - Termini di carenza**

---

**Fermo quanto previsto dall'Art. 1.1. - "Data di Effetto del Contratto. Diritto di recesso", la Garanzia è valida dalle ore 24.00:**

- a. del giorno di effetto dell'assicurazione, per gli Infortuni occorsi successivamente a tale data;**
- b. del 30° giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione, per le Malattie;**
- c. del 120° giorno successivo all'effetto dell'assicurazione per le Malattie insorte precedentemente al termine di cui al precedente capoverso, non note all'Assicurato all'atto della stipula della presente Polizza, purché manifestatesi dopo il 120° giorno successivo all'effetto dell'assicurazione;**
- d. del 120° giorno per l'aborto terapeutico e per le Malattie dipendenti da gravidanza e puerperio, purché la gravidanza abbia avuto inizio in un momento successivo a quello di effetto dell'assicurazione;**
- e. del 300° giorno successivo a quello di effetto di assicurazione per le varici, le emorroidi e per il parto cesareo e/o distocico o con episiotomia.**

#### **Art. 2.4.5 - Adeguamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato**

---

Il Premio della Garanzia Interventi chirurgici, è suddiviso in 7 fasce di età. Ad ogni Assicurato verrà applicato il Premio della fascia corrispondente all'età al momento della stipula del contratto, indicato in Polizza. L'assicurazione è stipulata nella forma "Adeguamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato". Alla scadenza di ogni anno assicurativo, si procederà all'adeguamento del Premio applicando ad ogni singolo Assicurato il coefficiente corrispondente alla fascia di età in cui è inclusa quella compiuta alla data del rinnovo, secondo la tabella di seguito riportata.

## Tabella dei coefficienti

Garanzie Fasce di età	Profilo BASE	
	Profilo BASE	Profilo AVANZATO
Fascia di età 0-25	1,00	1,00
Fascia di età 26-35	1,15	1,27
Fascia di età 36-45	1,18	1,43
Fascia di età 46-55	1,60	1,97
Fascia di età 56-60	2,63	2,92
Fascia di età 61-65	4,45	4,65
Fascia di età 66-70	4,48	4,81

### Art. 2.5 - Tabelle limiti d indennizzo, scoperti e/o franchigie

In relazione al profilo prescelto dal Contraente/Assicurato, per ciascuna delle 7 classi in cui risultano raggruppati gli Interventi chirurgici, sono fissati i seguenti Indennizzi forfettari:

GARANZIE	FRANCHIGIA	SCOPERTO	LIMITE D'INDENNIZZO		
			Profilo base	Classe d'intervento	Profilo avanzato
Interventi chirurgici	-	-	=====	I	=====
			=====	II	=====
			=====	III	=====
			=====	IV	=====
			6.000,00	V	10.000,00
			15.000,00	VI	20.000,00
			30.000,00	VII	50.000,00
			<b>Intervento in struttura del S.S.N. con spese a carico della struttura:</b> indennizzo nella misura del 50%.		
			<b>Spese alberghiere:</b> Il limite d'indennizzo per le spese di ospitalità alberghiera è pari a € 100,00 al giorno per un massimo di 7 giorni per gli interventi di fascia V, 10 giorni per gli interventi di fascia VI, 15 giorni per gli interventi di fascia VII.		
			<b>Estensioni di garanzia:</b> <b>Rimborso spese pre e post Intervento chirurgico:</b> 10% dell'indennizzo max € 2.000,00		

Qualora nella stessa seduta operatoria si proceda a due o più Interventi chirurgici, AXA MPS Danni corrisponderà all'Assicurato l'Indennizzo come previsto con riferimento all'Intervento chirurgico con l'importo più elevato.

**Nei confronti dell' Assicurato l'Indennizzo riferito agli Interventi chirurgici di classe VII rappresenta la massima esposizione di AXA MPS Danni per uno o più Sinistri avvenuti nel corso di un Anno assicurativo (massimo € 30.000,00 per il profilo Base - massimo € 50.000,00 per il profilo Avanzato).**

In caso di più Interventi chirurgici effettuati a causa della stessa patologia ed allo stesso organo, arto e/o tessuto, AXA MPS Danni indennizzerà, complessivamente, una somma non superiore al doppio dell'Indennizzo previsto per il primo Intervento chirurgico.

## Sezione 3 - Assistenza persona

---

### Art. 3.1 - Cosa posso assicurare

---

AXA MPS Danni garantisce all'Assicurato, in caso di Infortunio o Malattia, **le seguenti Prestazioni di assistenza, purché richiamate in Polizza e se è stato pagato il relativo Premio:**  
**Per Limiti e franchigie e scoperti si veda la tabella all'art. 3.6.**

### Art. 3.2 - Contro quali danni posso assicurarmi

---

## A. Assistenza persona

### **Emergenza ed orientamento (prestazione valida in Italia all'estero)**

Il servizio medico di AXA Assistance, disponibile 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, è a disposizione dell'Assicurato per organizzare un consulto medico telefonico in caso di Infortunio o Malattia e per fornire informazioni circa i seguenti argomenti di carattere medico/sanitario:

- mezzi di soccorso d'urgenza;
- consulti medici;
- centri di cura pubblici e privati attrezzati per speciali patologie e relativa disponibilità ricettiva;
- centri per cure termali;
- laboratori e centri diagnostici;
- esistenza e reperibilità di farmaci.

**Il servizio non fornirà diagnosi o prescrizioni ma farà il possibile per mettere rapidamente l'Assicurato in condizione di ottenere quanto da lui richiesto.**

### **Invio di un medico in caso di urgenza (prestazione valida in Italia e all'estero)**

AXA Assistance provvede gratuitamente ad inviare un suo medico convenzionato al domicilio del paziente qualora, in seguito al primo contatto telefonico, il servizio medico di AXA Assistance giudicasse indispensabile una visita medica domiciliare e, sempre che non fosse reperibile il medico curante dell'Assicurato.

### **Invio di un'ambulanza in caso di urgenza**

AXA Assistance provvede gratuitamente al trasporto dell'Assicurato presso il più vicino centro di pronto soccorso qualora, in seguito al primo contatto telefonico e/o visita medica domiciliare, il servizio medico di AXA Assistance lo giudicasse indispensabile.

**Resta inteso che in caso di emergenza la Centrale Operativa IPA non potrà in alcun caso sostituirsi agli Organismi Ufficiali di Soccorso (Servizio 118), né assumersi le eventuali spese.**

### **Trasferimento sanitario programmato**

Qualora, a seguito di Malattia o Infortunio, l'Assicurato risulti affetto da una patologia che, previa analisi del quadro clinico da parte del servizio medico di AXA Assistance e d'intesa con il medico curante, richieda un mezzo sanitariamente attrezzato per il:

- trasferimento all'Istituto di cura, al momento del Ricovero;
- trasferimento dall'Istituto di cura presso cui è ricoverato ad un altro ritenuto più attrezzato per le cure del caso;
- rientro al domicilio, al momento della dimissione.

AXA MPS Danni, su richiesta dell'Assicurato o di un suo familiare, provvede, a proprio carico, ad organizzare ed effettuare il trasporto sanitario tramite il mezzo giudicato più idoneo, secondo la gravità del caso, mediante:

- aereo di linea, classe economica, eventualmente barellato;
- treno, prima classe, e, ove necessario, vagone letto;
- autoambulanza senza limiti di chilometraggio o altro mezzo di trasporto.

Se necessario, inoltre, provvede ad assistere l'Assicurato durante il trasporto con personale medico o paramedico.

### **Network convenzionato**

Agli Assicurati verranno garantite tariffe agevolate presso tutte le strutture facenti parte del Network convenzionato dietro presentazione di un titolo che li qualifichi come aventi diritto.

Per richieste relative al Network convenzionato è possibile contattare la Centrale Operativa ai seguenti recapiti:

Per chiamate dall'Italia Numero Verde 800.218.500

Per chiamate dall'estero Numero non gratuito +39 06.42115544

Il servizio telefonico è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 19.00 e il sabato dalle 9.00 alle 13.00.

Sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o accedendo all'area riservata dal sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o da App My AXA.

AXA MPS Danni, lasciando invariati la portata e i limiti delle Prestazioni di assistenza, ha la facoltà di affidare il servizio ad altra società autorizzata; in tale caso verrà comunicata al Contraente la nuova società senza che ciò possa costituire motivo di risoluzione del contratto.

## **B. Second opinion e Assistenza domiciliare**

### **1. Second opinion (prestazione valida in Italia e all'estero)**

L'Assicurato, che sia affetto da gravi patologie o che necessiti di Interventi chirurgici di particolare complessità, ha la possibilità di ottenere gratuitamente un "parere medico complementare" da uno specialista di riconosciuta fama ed esperienza o attraverso Centri di Eccellenza nazionali e internazionali con una forte specializzazione nella patologia dell'Assicurato, al fine di ottenere eventuali indicazioni diagnostiche o terapeutiche. Le aree terapeutiche per le quali è possibile richiedere la Second opinion sono:

- malattie oncologiche;
- cerebrovascolari;
- neurologiche degenerative, tra le quali sclerosi multipla;
- del cuore e dei grandi vasi.

Il parere medico complementare, **inviato entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento della documentazione clinica completa**, conterrà:

- l'opinione dello specialista;
- eventuali suggerimenti sulla terapia e raccomandazioni per controlli aggiuntivi;
- risposte a possibili quesiti.

La prestazione ha finalità esclusivamente informative e di consulenza diagnostico-terapeutica all'Assicurato, e non intende modificare l'orientamento diagnostico del medico curante.

Per i successivi punti 2. e 3., le Prestazioni di assistenza domiciliare sanitaria e non sanitaria sono erogate dalla Centrale Operativa IPA di AXA Assistance, previa richiesta telefonica al Numero Verde 800.218.500, con un preavviso di 48 ore.

Le prestazioni previste ai seguenti punti vengono organizzate e prese a carico direttamente dalla Centrale Operativa IPA tramite i fornitori appartenenti al proprio Network convenzionato, entro i limiti del Massimale di Polizza.

Qualora l'organizzazione della prestazione non sia possibile, l'Assicurato potrà avvalersi di un suo fornitore di fiducia ed AXA MPS Danni rimborserà, a seguito di presentazione di relativa documentazione, le spese sostenute entro il Massimale previsto dalla Polizza.

L'Assicurato dovrà comunque contattare preventivamente la Centrale Operativa IPA.

## 2. Assistenza domiciliare sanitaria

### • **Reperimento e consegna farmaci (prestazione valida in Italia e all'estero)**

L'Assicurato può richiedere alla Centrale Operativa IPA la consegna di medicinali, presenti nel prontuario farmaceutico, presso il proprio domicilio. La Centrale Operativa IPA provvede, rispettando le norme che regolano l'acquisto ed il trasporto dei medicinali, ad inviare un suo corrispondente che possa ritirare presso il domicilio dell'Assicurato il denaro, la prescrizione e l'eventuale delega necessaria all'acquisto, provvedendo poi alla consegna dei medicinali richiesti entro le 24 ore successive.

La prestazione viene erogata a seguito di Infortunio o Malattia, anche in assenza di Ricovero.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della consegna, mentre il costo dei medicinali resta a carico dell'Assicurato.**

### • **Prelievo campioni**

Qualora l'Assicurato necessiti di effettuare un esame ematochimico, può richiedere alla Centrale Operativa IPA di organizzare il prelievo presso il proprio domicilio.

La prestazione viene erogata a seguito di Infortunio o Malattia, anche in assenza di Ricovero.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico i costi relativi al prelievo, mentre restano a carico dell'Assicurato i costi degli esami e degli accertamenti diagnostici, effettuati da laboratori di analisi convenzionati con la Centrale Operativa IPA.**

### • **Consegna esiti esami**

Qualora l'Assicurato necessiti di ritirare i referti di accertamenti diagnostici prescritti dal medico curante (il medico di medicina generale o lo specialista che abbia in cura l'Assicurato), può richiedere alla Centrale Operativa IPA di recapitarli presso il proprio domicilio o consegnarli al medico curante stesso.

La Centrale Operativa IPA provvede ad inviare un corrispondente al domicilio dell'Assicurato, al quale consegnare la delega per il ritiro dei documenti.

La prestazione viene erogata a seguito di Infortunio o Malattia, anche in assenza di Ricovero.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della consegna degli esiti, mentre il costo degli esami resta a carico dell'Assicurato.**

### • **Assistenza infermieristica**

Se al momento delle dimissioni dal luogo di cura ove è stato ricoverato, venisse prescritta all'Assicurato, da parte dei medici che lo hanno avuto in cura, una terapia a domicilio o presso il luogo dove soggiorna l'Assicurato che necessiti la presenza di un infermiere, AXA Assistance provvede a reperirlo, sostenendo il relativo costo.

La ricerca e selezione è effettuata in base alla tipologia del problema dell'Assicurato al fine di offrire la migliore soluzione possibile.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della prestazione**

### • **Invio fisioterapista**

Qualora l'Assicurato necessiti di essere assistito presso il proprio domicilio da un fisioterapista, potrà richiedere alla Centrale Operativa IPA il reperimento e l'invio di personale convenzionato. La prestazione sarà erogata sulla base di un protocollo predisposto dallo specialista (fisiatra, neurologo, cardiologo, ortopedico, etc.) o dal medico che ha seguito il paziente durante il ricovero. La ricerca e selezione sarà effettuata in base alla tipologia del problema al fine di offrire la migliore soluzione possibile.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della prestazione.**

In alternativa al fisioterapista a domicilio, l'Assicurato che non sia in grado di muoversi con mezzi propri potrà richiedere alla Centrale Operativa IPA un servizio di trasporto da e per la struttura di riabilitazione fino ad un massimo di 10 trasferte per Sinistro.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo dei trasferimenti**

### • **Assistenza infermieristica presso la struttura di Ricovero**

A seguito di Ricovero, l'Assicurato potrà richiedere alla Centrale Operativa IPA il reperimento e l'invio di personale infermieristico o socio-assistenziale per assistenza notturna (o diurna) presso la struttura ospedaliera, nel caso in cui non vi siano familiari disponibili ad assisterlo e le

condizioni dell'Assicurato richiedano assistenza continuativa

La richiesta deve essere supportata da dichiarazione del medico ospedaliero che certifichi che l'Assicurato necessita di supporto costante.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della prestazione.**

• **Convalescenza protetta**

Il servizio permette di assistere a distanza l'Assicurato nel periodo immediatamente successivo alla dimissione da una struttura di Ricovero, attraverso un semplice dispositivo (videotelefono o decoder con monitor), che stabilisce un contatto audio-visivo tra il paziente e il medico della Centrale Operativa IPA. Il sistema è collegato a strumenti che permettono l'automisurazione dei parametri fisiologici (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, saturazione di ossigeno nel sangue, etc.) da parte del paziente.

Il servizio si configura come segue:

- automisurazione di parametri fisiologici;
- colloquio a distanza, in videocomunicazione, con un medico della Centrale Operativa IPA.

Il confronto con il medico non è teso a fornire diagnosi e/o indicazioni terapeutiche né a fornire prescrizioni mediche e ricette. Il medico fornisce, sulla base delle informazioni disponibili, consigli e suggerimenti su come gestire eventuali problemi emersi nel post Ricovero, oppure, nel caso emergesse qualche valore anomalo, suggerisce esami di approfondimento orientando l'Assicurato alla soluzione migliore.

**Il servizio offerto non sostituisce il Servizio Sanitario Nazionale, nonché la funzione del medico di base e/o di medici specialistici pubblici e privati.**

Nel caso in cui si verificano emergenze durante l'erogazione del servizio, la Centrale Operativa IPA non potrà in alcun caso sostituirsi agli Organismi Ufficiali di Soccorso (Servizio 118), né assumersi le eventuali spese.

La scelta di recepire o meno i suggerimenti offerti dal medico della Centrale Operativa IPA è lasciata esclusivamente all'Assicurato.

**Il servizio è attivo dalle 9.00 alle 18.00, ma in caso di urgenza l'Assicurato può contattare la Centrale Operativa IPA, attiva 24 ore, attraverso il Numero Verde dedicato.**

**La prestazione viene fornita solo a seguito di Ricovero ospedaliero superiore a 5 giorni, se con Intervento chirurgico, o di almeno 10 giorni, se senza Intervento chirurgico, dovrà essere richiesta dall'Assicurato almeno 5 giorni lavorativi prima della data di dimissione e verrà attivata indicativamente entro 48 ore lavorative dalla dimissione dalla struttura di Ricovero. La domanda dell'Assicurato dovrà essere supportata da richiesta scritta del medico ospedaliero che ha avuto in cura l'Assicurato e sarà valutata dal medico della Centrale Operativa IPA. Si precisa che per l'erogazione del servizio è necessaria la presenza, presso l'Abitazione dell'Assicurato, di una linea ADSL compatibile con l'erogazione del servizio. I costi della ADSL sono a carico dell'Assicurato. La prestazione viene erogata da AXA MPS Danni a partire dalla data di installazione.**

• **Trasporto post Ricovero verso strutture sanitarie**

L'Assicurato potrà richiedere un servizio di accompagnamento dal domicilio a strutture sanitarie (e ritorno) per effettuare: prima visita di controllo, prima medicazione, esami diagnostici post Ricovero, nel caso in cui i familiari siano impossibilitati ad accompagnarlo e l'Assicurato non sia in grado di guidare un mezzo o di utilizzare trasporti pubblici.

**La prestazione viene erogata per 6 trasferte a partire dal giorno successivo alla dimissione dalla struttura di Ricovero.**

La Centrale Operativa IPA organizzerà il trasferimento dell'Assicurato tramite taxi o auto con conducente, con costi a carico di AXA MPS Danni

### **3. Assistenza domiciliare non sanitaria**

• **Invio Collaboratore addetto ai servizi domestici**

Qualora l'Assicurato necessiti di un aiuto per i lavori domestici o per acquisti di prima necessità, potrà richiedere alla Centrale Operativa IPA il reperimento e l'invio al proprio domicilio di un Collaboratore.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della prestazione.**

• **Invio baby sitter**

Qualora l'Assicurato non sia in grado di occuparsi autonomamente dei propri figli minori di anni 12 e non vi sia nessun altro familiare in grado di provvedervi, può richiedere alla Centrale Operativa IPA di reperire ed inviare presso la propria Abitazione una baby sitter.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico il costo della prestazione.**

Qualora l'organizzazione della prestazione non sia possibile, AXA MPS Danni rimborserà, a seguito di presentazione di relativa documentazione, le spese sostenute. **L'Assicurato dovrà comunque contattare preventivamente la Centrale Operativa IPA.**

• **Ricerca ed invio di animal-sitter**

Nei primi 7 giorni di Convalescenza post Ricovero, comprovate da certificato medico, la Centrale Operativa IPA potrà reperire ed inviare un animal-sitter per prestare assistenza all'Animale domestico. **AXA MPS Danni terrà a proprio carico le spese relative.** Qualora l'organizzazione della prestazione non sia possibile, la Centrale Operativa IPA rimborserà, a seguito di presentazione di relativa documentazione, **le spese sostenute.** L'Assicurato dovrà comunque contattare preventivamente la Centrale Operativa IPA.

• **Disbrigo delle quotidianità**

L'Assicurato potrà richiedere alla Centrale Operativa IPA l'invio di personale di servizio per il disbrigo di piccole commissioni urgenti (es. rifacimento chiavi, rinnovo documenti, pagamento utenze in scadenza, incombenze amministrative, pratiche INAIL, INPS, etc.).

La Centrale Operativa IPA invierà un suo corrispondente per il ritiro del denaro e di quanto necessario al disbrigo della commissione da svolgere nel minor tempo possibile.

**AXA MPS Danni terrà a proprio carico esclusivamente il costo del personale incaricato.**

**I seguenti articoli si intendono validi ed operanti per tutta la Sezione II - Assistenza persona.**

### **Art. 3.3 - Cosa non assicurato**

**Le prestazioni non sono dovute per eventi provocati o dipendenti da:**

- a. atti di guerra, servizio militare, insurrezioni, tumulti popolari, scioperi, sommosse, atti di terrorismo, sabotaggio, occupazioni militari, invasioni (dopo il 10° giorno dall'inizio delle ostilità qualora l'Assicurato risulti sorpreso mentre si trovava in un Paese in pace alla sua partenza);
- b. eruzioni vulcaniche, terremoti, trombe d'aria, uragani, alluvioni, inondazioni, maremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturale;
- c. sviluppo comunque insorto, controllato o meno, di energia nucleare o di radioattività;
- d. dolo o colpa grave dell'Assicurato, compreso il suicidio o tentato suicidio;
  
- e. abuso di alcolici, psicofarmaci nonché uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni;
- f. Infortuni derivanti da atti di pura temerarietà dell'Assicurato;
- g. gare automobilistiche, motociclistiche o motonautiche e relative prove ed allenamenti, alpinismo con scalata di rocce o accesso ai ghiacciai, salti dal trampolino con sci o idrosci, uso di guidoslitta o pratica di sport aerei in genere, pratica di pugilato, lotta, rugby, football americano, immersioni, atletica pesante, hockey su ghiaccio;
- h. ogni evento derivante da situazioni patologiche pregresse già note all'Assicurato;
- i. eventi il cui accadimento sia fuori dal periodo di copertura;
- j. viaggi intrapresi dall'Assicurato nonostante il parere negativo di un medico curante o per sottoporsi a cure mediche o trattamenti medico-chirurgici.

**AXA MPS Danni non riconosce, e quindi non rimborsa, spese per interventi non autorizzati preventivamente dalla Centrale Operativa IPA di AXA Assistance, salvo i casi verificatisi a causa di forza maggiore e ritenuti tali ad insindacabile giudizio di AXA MPS Danni.**

**AXA MPS Danni non si assume responsabilità per eventuali restrizioni o condizioni particolari stabilite dai fornitori, nonché per eventuali danni da questi provocati.**

**Le prestazioni non sono altresì fornite in quei Paesi che si trovassero in stato di belligeranza dichiarata o di fatto e nei territori ove sia operativo un divieto o una limitazione (anche temporanea) emessa da un'autorità pubblica competente.**

**Le prestazioni non sono altresì fornite per i viaggi estremi in zone remote raggiungibili solo con l'utilizzo di mezzi di soccorso speciali.**

**Sono escluse le spese di ricerca dell'Assicurato in mare, lago, montagna o deserto.**

### **Art. 3.4 - Ulteriori esclusioni specifiche**

#### **Garanzia A. Assistenza Persona**

---

**Fermo restando quanto stabilito dall'art. 3.3 "Cosa non assicuro", valgono altresì per la seguente garanzia, queste esclusioni:**

**Trasferimento sanitario programmato:**

**Sono escluse dalla prestazione:**

- a. le infermità o lesioni che a giudizio del servizio medico della Centrale Operativa IPA possono essere curate sul posto;**
- b. le Malattie infettive, nel caso in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie nazionali o internazionali;**
- c. tutti i casi in cui l'Assicurato o i familiari dello stesso sottoscrivessero volontariamente le dimissioni contro il parere dei sanitari della struttura presso la quale fosse ricoverato;**
- d. tutte le spese diverse da quelle indicate;**
- e. tutte le spese sostenute per Malattie preesistenti.**

### **Art. 3.5 - Come opera la garanzia**

---

La gestione del servizio di Assistenza di cui alle prestazioni sotto indicate è stata affidata da AXA MPS Danni a:

**Inter Partner Assistance S.A. (di seguito denominata AXA Assistance)**

Via Carlo Pesenti, 121 - 00156 Roma

Per chiamate dall'Italia Numero Verde 800.218.500

Per chiamate dall'estero Numero non gratuito +39 06.42115544

Numero di fax +39 06.4818960

La Centrale Operativa IPA opera 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, per la richiesta di Prestazioni di assistenza.

AXA MPS Danni, lasciando invariati la portata e i limiti delle Prestazioni di assistenza, ha la facoltà di affidare il servizio di Assistenza ad altra società autorizzata; in tale caso verrà comunicata al Contraente la nuova società di Assistenza senza che ciò possa costituire motivo di risoluzione del contratto.

### **Art. 3.5.1 - Operatività delle garanzie**

---

Salvo quanto diversamente specificato all'interno delle singole prestazioni, la Garanzia opera:

- mediante contatto telefonico con la Centrale Operativa IPA di AXA Assistance 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno e con la Centrale Operativa;
- con costi a carico di AXA MPS Danni entro il limite di 3 Sinistri per Assicurato, durante ciascun anno di validità della copertura;
- senza limite di numero di prestazioni nell'ambito del medesimo Sinistro;
- entro il limite del Massimale previsto per ciascun tipo di Prestazione di assistenza;
- per le prestazioni di consulenza o le informazioni, qualora non fosse possibile prestare una pronta risposta, l'Assicurato sarà richiamato entro le successive 48 ore;
- per le Prestazioni di assistenza domiciliare sanitaria e non sanitaria è richiesto un preavviso alla Centrale Operativa IPA di 48 ore.

### **Art. 3.5.2. - Limitazione del servizio di assistenza Estensione territoriale**

---

**Le Prestazioni di assistenza** vengono erogate in Italia, salvo quanto diversamente indicato.

**Le Prestazioni di assistenza** vengono erogate a seguito di Infortunio o Malattia. **Le Prestazioni di assistenza domiciliare sanitaria** e non sanitaria, salvo quanto diversamente specificato nelle singole Garanzie, vengono erogate, a seguito di Ricovero ospedaliero, durante il periodo di degenza e nei 30 giorni successivi alla dimissione, con un preavviso minimo di 48 ore.

**La richiesta di Assistenza domiciliare sanitaria e non sanitaria, deve essere accompagnata da certificazione scritta da parte del medico della struttura ospedaliera che ha seguito l'Assicurato durante il Ricovero o che ne ha firmato la dimissione. Tale certificazione deve esplicitamente attestare l'Inabilità temporanea dell'Assicurato o comunque l'impossibilità di svolgere specifiche attività.**

### Art. 3.6 - Tabelle, limiti di indennizzo scoperti e/o franchigie

GARANZIE	FRANCHIGIA	SCOPERTO	LIMITE D'INDENNIZZO
Assistenza persona	-	-	<p><b>Limiti differenziati per singole prestazioni.</b></p> <p><b>Trasferimento sanitario programmato:</b> max 3 sinistri/anno/Assicurato max € 5.000,00.</p> <p><b>Consulto medico specialistico pediatrico:</b> 1 volta l'anno</p>
Second opinion e Assistenza domiciliare	-	-	<p><b>Limiti differenziati per singole prestazioni (per un massimo di 3 sinistri l'anno):</b></p> <p><b>Second opinion:</b> una volta per patologia.</p> <p><b>Assistenza infermieristica:</b> per un massimo di 5 giorni per sinistro e per 2 ore per giorno.</p> <p><b>Invio fisioterapista:</b> per un massimo di 5 giorni per sinistro e per 2 ore per giorno; in alternativa 10 trasferte entro 30 km complessivi per tratta.</p> <p><b>Assistenza infermieristica presso la struttura di ricovero:</b> per un massimo di 5 notti per sinistro e per un massimo di 8 ore per notte.</p> <p><b>Convalescenza protetta:</b> massimo 30 giorni consecutivi</p> <p><b>Trasporto post ricovero verso strutture sanitarie:</b> massimo 6 trasferte entro 30 km complessivi per tratta.</p> <p><b>Invio collaboratore addetto ai servizi domestici:</b> max € 40,00 per giorno fino ad un massimo di 5 giorni per sinistro;</p> <p><b>Invio babysitter:</b> max 3 gg. per sinistro e per 4 ore al giorno oppure spese sostenute entro il limite di € 200,00 per sinistro;</p> <p><b>Animal sitter:</b> max € 150,00 per sinistro; oppure spese sostenute entro il limite di € 180,00 per sinistro;</p> <p><b>Disbrigo delle quotidianità:</b> max € 150,00 per sinistro.</p>

## **Sezione 4 - Norme che regolano il sinistro**

### **Art. 4.1 - Cosa fare in caso di sinistro Malattia e Infortuni**

#### **Art. 4.1.1 - Obblighi in caso di sinistro**

**In caso di Sinistro, l'Assicurato o i suoi aventi diritto devono fornire formale avviso ad AXA MPS Danni entro 3 giorni da quando ne hanno avuto conoscenza, ai sensi dell'art. 1913 c.c. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 c.c.**

Per richieste relative alla Garanzia Interventi chirurgici è possibile contattare la Centrale Operativa ai seguenti recapiti:

Per chiamate dall'Italia Numero Verde 800.218.500

Per chiamate dall'estero Numero non gratuito +39 06.42115544

Il servizio telefonico è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 19.00 e il sabato dalle 9.00 alle 13.00.

Sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o accedendo all'area riservata dal sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) o da App My AXA.

**In caso di Infortunio, la denuncia deve contenere l'indicazione del luogo, giorno, ora e causa dell'evento e deve essere corredata da certificato medico. L'Assicurato o i suoi familiari devono fornire copia della cartella clinica completa. L'Assicurato deve sottoporsi ad eventuali accertamenti e controlli medici disposti da AXA MPS Danni, fornire alla stessa ogni informazione e produrre copia della cartella clinica completa, sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato ed acconsentendo al trattamento dei dati personali secondo le norme legislative vigenti. In caso di spese di ospitalità alberghiera, l'Assicurato deve fornire gli originali delle fatture dell'albergo in cui ha soggiornato l'accompagnatore durante il periodo necessario all'intervento.**

#### **Art. 4.1.2 - Liquidazione dell'indennizzo**

La Centrale Operativa, ricevuta la documentazione completa, necessaria per la valutazione, se la prestazione è compresa in Garanzia, rimborsa le spese sostenute dall'Assicurato con le regole e i limiti previsti dalla Garanzia.

AXA MPS Danni, lasciando invariati la portata e i limiti delle Prestazioni di assistenza, ha la facoltà di affidare la gestione del Programma di Prevenzione e la gestione della Garanzia **Interventi chirurgici** ad altra società; in tale caso verrà comunicata al Contraente la nuova società senza che ciò possa costituire motivo di risoluzione del contratto.

Per avere informazioni sulle strutture convenzionate l'Assicurato può contattare la Centrale Operativa e concordare con essa la struttura convenzionata presso cui effettuare la prestazione. Successivamente, l'Assicurato contatterà la struttura convenzionata prescelta per effettuare la prenotazione

**Qualora l'Assicurato abbia presentato anche a terzi le notule, fatture o ricevute per ottenerne il rimborso, il pagamento di quanto dovuto a termini del presente contratto avverrà previa dimostrazione delle spese effettivamente sostenute, al netto di quanto a carico dei predetti terzi.** Il pagamento dell'Indennizzo viene effettuato in Italia e in valuta corrente, anche per le spese sostenute all'estero, al cambio medio della settimana in cui la spesa è stata sostenuta dall'Assicurato.

### **Art. 4.1.3 - Arbitrato**

---

Le Controversie di natura medica sull'indennizzabilità del Sinistro, la determinazione della classe dell'Intervento chirurgico, a norma e nei limiti delle Condizioni di Assicurazione, possono essere demandate per iscritto a due medici, nominati uno per Parte, i quali si riuniscono nel Comune, Sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato o quello a lui preferito. Tali medici, persistendo il disaccordo, ne nominano un terzo; le decisioni sono prese a maggioranza con dispensa da ogni formalità di Legge e sono vincolanti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale.

Se una Parte non provvede o se manca l'accordo sulla nomina del terzo medico, la scelta è fatta ad istanza della Parte più diligente dal Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione sul luogo ove deve riunirsi il Collegio.

È data facoltà al Collegio medico di rinviare, ove ne riscontri l'opportunità, l'accertamento definitivo dell'Invalidità permanente ad epoca da definirsi dal Collegio stesso, nel qual caso il Collegio può concedere una provvisoria sull'Indennizzo. Ciascuna delle Parti sostiene le spese del medico da essa designato, quelle del terzo medico sono ripartite a metà.

### **Art. 4.1.4 - Obblighi dell'impresa**

---

La Compagnia si impegna a formulare all'assicurato un'offerta o a comunicargli i motivi per cui non ritiene di formularla entro 45 giorni a decorrere dalla data di completamento dell'istruttoria da parte di AXA Assistance; si impegna altresì a pagare all'assicurato la somma entro 15 giorni dalla data in cui è venuta a conoscenza della sua accettazione, laddove non sussistano motivi ostativi.

## **Art. 4.2 - Cosa fare in caso di sinistro Assistenza Persona**

---

### **Art. 4.2.1 - Come attivare le prestazioni Assistenza Persona**

---

#### **1. Come richiedere i servizi di emergenza ed orientamento, invio di un medico, invio di un'ambulanza, trasferimento sanitario programmato, Assistenza domiciliare sanitaria ed Assistenza domiciliare non sanitaria**

I servizi devono essere richiesti telefonicamente direttamente a:

**Inter Partner Assistance S.A. (di seguito denominata AXA Assistance) - Rappr. Gen. per l'Italia**

Via Carlo Pesenti, 121 - 00156 Roma

Per chiamate dall'Italia Numero Verde 800.218.500

Per chiamate dall'estero Numero non gratuito +39 06.42115544

Numero di fax +39 06.4818960

La Centrale Operativa IPA opera 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, per la richiesta di Prestazioni di assistenza.

Per rendere più rapido ed efficace l'intervento, prima di contattare AXA Assistance, si invita a prendere nota dei seguenti dati:

- numero di Polizza;
- cognome e nome dell'Assicurato, suo indirizzo o recapito temporaneo (indirizzo, numero di telefono e di eventuale fax);
- nonché, in base al tipo di prestazione richiesta, le altre eventuali informazioni utili all'esecuzione della prestazione stessa.

Qualora l'Assicurato non usufruisca di una o più Prestazioni di assistenza o in caso di mancato

contatto preventivo con la Centrale Operativa IPA, AXA Assistance non è tenuta a fornire Indennizzi o prestazioni alternative di alcun genere a titolo di compensazione. Qualsiasi diritto nei confronti di AXA Assistance, e derivante dal contratto, si prescrive nel termine di 2 anni a decorrere dalla data in cui si verifica l'evento.

## **2. Come richiedere la prestazione di accesso al Network convenzionato**

L'Assicurato potrà usufruire di tariffe agevolate presso tutte le strutture convenzionate facenti parte del Network dietro presentazione di un titolo che lo qualifichi come avente diritto.

Le strutture sanitarie convenzionate sono presenti su:

Sito AXA [www.axa.it](http://www.axa.it) o accedendo all'area riservata dal sito [www.axa.it](http://www.axa.it) o da App My AXA.

## **3. Come richiedere il servizio di Second opinion**

L'Assicurato per usufruire del servizio di Second opinion deve:

- 1) contattare la Centrale Operativa IPA che, verificata la regolarità della richiesta, provvederà all'apertura del dossier comunicando le modalità di svolgimento del servizio ed invierà la "Scheda di informazione personale";
- 2) spedire ad AXA Assistance (Centrale Operativa Medica - Via Carlo Pesenti, 121 - 00156 Roma):
  - la documentazione clinica completa;
  - la "Scheda di informazione personale" sottoscritta dallo stesso e dal suo medico curante;
  - l'autorizzazione a contattare il suo medico curante;
  - l'autorizzazione ad AXA Assistance circa il trattamento dei dati forniti (D.Lgs. n. 196/03).

L'équipe medica di AXA Assistance, per mezzo della propria Centrale Operativa IPA:

- è a disposizione per aiutare l'Assicurato nella raccolta della documentazione clinica completa (dati anamnestici ed esami diagnostici eseguiti) e nella compilazione della "Scheda di informazione personale";
- verifica la completezza dei dati e della documentazione ed eventualmente richiede nuove specifiche all'Assicurato ed al suo medico curante;
- invia la documentazione completa, con le soluzioni tecnologiche più rapide, ad un centro convenzionato prescelto dall'équipe medica della Centrale Operativa IPA;
- comunica all'Assicurato il nome dello specialista e/o del centro convenzionato a cui è stata inviata la documentazione;
- invia il parere medico complementare all'Assicurato o al suo medico curante, contenente l'opinione dello specialista sul caso clinico, eventuali suggerimenti terapeutici e le risposte alle eventuali domande;
  - restituisce la documentazione inviata dall'Assicurato, su esplicita richiesta.

## **4. Comunicazioni e variazioni**

Tutte le comunicazioni alle quali il Contraente, l'Assicurato o gli aventi diritto sono tenuti, salvo le richieste telefoniche alla Centrale Operativa IPA, devono essere effettuate con lettera raccomandata o posta elettronica certificata agli indirizzi indicati nelle Condizioni di Assicurazione.

Data ultimo aggiornamento del presente documento febbraio 2026

AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. – Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma – Italia

Tel.: (+39) 06 51760.1, Fax: (+39) 06 51760551 - PEC: [axampsdanni@legalmail.it](mailto:axampsdanni@legalmail.it)

Capitale Sociale € 39.000.000 interamente versato - Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 02513360582 - P.I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967, Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Roma 441156 – Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 30/9/1974 (G.U. 11/10/1974 n. 266). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00049.

La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il n. 041.

## ALLEGATO 1. Elenco degli Interventi chirurgici

Descrizione	Classi di intervento	Descrizione	Classi di intervento
<b>CARDIOCHIRURGIA</b>		<b>Lesioni tendinee, intervento per</b>	
Angioplastica coronarica singola	IV	Manico spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	III
By-pass aorto coronarico singolo o multiplo	VI	Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	III
Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	VI	Osteotomie (come unico intervento)	III
Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.)	V	Pseudoartriosi delle ossa lunghe	III
Interventi di, salvo gli interventi descritti		Pseudoartriosi dello scafoide carpale	III
Cisti del cuore o del pericardio	V	Retrazioni ischemiche	V
Commisurotomia per stenosi mitralica	V	Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	VI
Contropulsazione aortica mediante incanalamento arterioso	V	Rigidità delle dita	III
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	II	Sindromi canalicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)	III
Embolectomia con Fogarty	III	Sinovialectomia (come unico intervento)	III
Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per	V	Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	VI
Fistole arterovenose del polmone, interventi per	VI	<b>CHIRURGIA DEL COLLO</b>	
Pericardiectomia parziale	IV	Ascessi, favi, flemmoni e drenaggio di	I
Pericardiectomia totale	V	Biopsia prescaletica	I
Pericardiocentesi	I	Fistola esofago-tracheale, intervento per	V
Sostituzione valvola singola (C.E.C.)	I	Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplastiche benigne	III
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	VII	Ghiandola sottomascellare, asportazioni per tumori maligni	IV
Trapianto cardiaco	VII	Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	IV
Valvuloplastica chirurgica	VI	Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	IV
<b>CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA</b>		Linfoadenectomia sopraclaveare	III
Ablazione transcateretere	IV	Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	I
Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent	IV	Paratiroidi - trattamento completo, intervento sul	V
Biopsia endomiocardica	II	Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	III
Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	III	Tiroide, lobectomie	IV
Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro. Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti		Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia	V
degli elettocateretri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker)	IV	Tiroidectomia subtotala	IV
Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	II	Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale	VI
Sostituzione generatore pace maker definitivo	II	Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
Studio elettrofisiologico endocavitario	II	Tracheotomia, chiusura e plastica	II
Valvuloplastica cardiaca	IV	Tracheotomia con tracheotomia sia d'urgenza che di elezione	III
<b>CHIRURGIA DELLA MAMMELLA</b>		Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del	IV
Ascesso mammario, incisione del	I	Tumore maligno del collo, asportazione di	IV
Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfoadenectomie associate	V	<b>CHIRURGIA DELL'ESOFAGO</b>	
Mastectomia semplice con eventuale linfoadenectomia	IV	Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	IV
Mastectomia sottocutanea	IV	Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	V
Noduli e/o cisti benigne, asportazione di	II	Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfoadenectomia	VI
Posizionamento punto di reperi per noduli non palpabili	I	Esofago, resezione parziale dell'	VI
Quadrantectomia con linfoadenectomie associate	V	Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfoadenectomia	VI
Quadrantectomia senza linfoadenectomie associate	IV	Esofagogastroduodenoscopia operativa	II
<b>CHIRURGIA DELLA MANO</b>		Esofagogastropastica-esofagogiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	V
Amputazioni carpalí	II	Esofagostomia	III
Amputazioni falangee	II	Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	IV
Amputazioni metacarpali	II	Protesi endo-esofagee, collocazione di	II
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	III	Stenosi benigna dell'esofago, interventi per	V
Artrodesi carpale	III	Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta)	I
Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea	IV	Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica	II
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	III		
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento	I		
Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	I		

Descrizione	Classi di intervento
Varici esofagee: intervento trans toracico o addominale	V
<b>CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI</b>	
Agobiopsia/agoaspirato	I
Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	VI
Biopsia epatica (come unico intervento)	II
Calcolosi intraepatica, intervento per	V
Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia	V
Colecistectomia	IV
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	IV
Colecistectomia per neoplasia non resecabili	IV
Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia	V
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	V
Dearterializzazione epatica con o senza chemioterapia	IV
Deconnessione azygos-portale per via addominale	V
Drenaggio bilio-digestivo intraepatico	IV
Incanalazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	II
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	V
Papilla di Vater, exeresi	IV
Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	IV
Papillotomia, per via endoscopica	III
Resezioni epatiche maggiori	VI
Resezioni epatiche minori	V
Trapianto di fegato	VII
Vie biliari, interventi palliativi	V
<b>CHIRURGIA DELL'INTESTINO</b>	
Ano preternaturale, chiusura ricostruzione continuità	IV
Appendicectomia con peritonite diffusa	IV
Appendicectomia semplice	III
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	III
Ascesso perianale, intervento per	III
By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne	VI
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	V
Cisti dermoide, fistola sacro cocchigea (anche recidive), intervento per	III
Colecotomia segmentaria	V
Colecotomia segmentaria, con linfoadenectomia ed eventuale colostomia	V
Colecotomia totale	V
Colecotomia totale con linfoadenectomia	VI
Colecotomia con colorafia (come unico intervento)	IV
Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	III
Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	IV
Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di	I
Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di	IV
Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	II
Digunostomia (come unico intervento)	III
Diverticoli di Meckel, resezione di	III
Duodeno digunostomia (come unico intervento)	III
Emicolectomia destra con linfoadenectomia	V
Emicolectomia sinistra con linfoadenectomia ed eventuale colostomia	VI
Emorroidi e/o ragadi, crio-chirurgia (trattamento completo)	II
Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	III
Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	II
Emorroidi, intervento chirurgico radicale	III
Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	II
Enterostomia (come unico intervento)	IV
Fistola anale extrasfinterica	III

Descrizione	Classi di intervento
Fistola anale intrasfinterica	II
Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	II
Hartmann, intervento di	VI
Ileoostomia (come unico intervento)	IV
Incontinenza anale, intervento per	IV
Intestino, resezione per dell'	V
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	IV
Megacolon: colostomia	III
Mikulicz, estrinsecazione sec.	III
Pan-colonscopia operativa	II
Polipectomia per via laparoscopica	III
Polipo rettale, asportazione di	III
Procto-colectomia totale con pouch ileale	VI
Prolasso rettale, intervento transanale per	III
Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	IV
Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	III
Resezione anteriore retto-colica compresa linfoadenectomia ed eventuale colostomia	VI
Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano con linfoadenectomia inguinale bilaterale	VI
Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfoadenectomia, del	VI
Rettosigmoidoscopia operativa	I
Sfinterotomia (come unico intervento)	II
Sigma, miotomia del	V
Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	V
Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	V
<b>CHIRURGIA DEL PANCREAS</b>	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
Ascessi pancreatici, drenaggio di	III
Biopsia (come unico intervento)	II
Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	V
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	V
Duodeno cefalo pancreatocomia compresa eventuale linfoadenectomia	VI
Fistola pancreatica, intervento per	VI
Milza, interventi chirurgici conservativi (splenoraffie, resezioni spleniche)	V
Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	VI
Pancreatocomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfoadenectomia	VI
Pancreatocomia totale (compresa eventuale linfoadenectomia)	VI
Pancreatite acuta, interventi conservativi	V
Pancreatite acuta, interventi demolitivi	VI
Pseudocisti con digunostomia o altra derivazione, intervento per	V
Splenectomia	V
Trapianto del pancreas	VII
<b>CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE</b>	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	I
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	III
Ernia crurale semplice o recidiva	II
Ernia crurale strozzata	III
Ernia diaframmatica	V
Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva	III
Ernia inguinale con ectopia testicolare	III
Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva	III
Ernia ombelicale semplice o recidiva	III
Ernie rare (ischiatriche, otturatoria, lombare, perianale)	IV
Laparocoele, intervento per	IV
Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	IV
Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	III
Puntura esplorativa addominale	I
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	III
<b>CHIRURGIA DEL PERITONEO</b>	
Ascesso del Douglas, drenaggio	III
Ascesso sub-frenico, drenaggio	IV
Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa	II
Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	V

Descrizione	Classi di intervento
Laparotomia con resezione intestinale	V
Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	IV
Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni	IV
Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi	V
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	V
Laparotomia per peritonite diffusa	IV
Laparotomia per peritonite saccata	IV
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	IV
Lavaggio peritoneale diagnostico	I
Occlusione intestinale con resezione	V
Occlusione intestinale senza resezione	IV
Paracentesi	I
Tumore retroperitoneale, exeresi di	V
<b>CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI</b>	
Ascesso periferico per posizionamento di catetere venoso	I
Ago aspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti	I
Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di	I
Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I
Cisti sinoviale, asportazione radicale di	I
Cisti tronco/arti, asportazione di	I
Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di	I
Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	I
Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di	I
Espianto di catetere peritoneale	I
Ferita superficiale o profonda della faccia, sutura di	I
Ferita superficiale o profonda, sutura di	I
Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	I
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	I
Patereccio superficiale, profondo o osseo, intervento per	II
Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	I
Tumore profondo extracavitario, asportazione di	II
Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di	II
Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di	I
Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di	I
<b>CHIRURGIA DELLO STOMACO</b>	
Dumping syndrome, interventi di riconversione per	V
Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	IV
Fistola gastro-diguno colica, intervento per	VI
Gastrectomia totale con linfoadenectomia	VI
Gastrectomia totale per patologia benigna	V
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	V
Gastrostomia (PEG)	III
Piloroplastica (come unico intervento)	IV
Resezione gastro-duodenale	V
Resezione gastro-digunale per ulcera peptica anatomica	V
Vagotomia selettiva, troncatura con pilorooplastica	V
Vagotomia supraselettiva	V
<b>CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE</b>	
Calcolo salivare, asportazione di	II
Cisti del mascellare, operazione per	II
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	I
Condillectomia (come unico intervento)	III
Condillectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	V
Condillectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	IV
Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	II

Descrizione	Classi di intervento
Corpi estranei superficiali dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)	II
Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	I
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	II
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	III
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	IV
Formice gengivale superiore o inferiore, plastica del	II
Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	VI
Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	IV
Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	IV
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	II
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	I
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	V
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	VI
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	IV
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angioni, macroglossia	II
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	III
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	V
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	V
Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	VI
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	III
Neoformazione endosseae di grandi dimensioni, exeresi di	III
Neoformazione endosseae di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di	II
Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	V
Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	III
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	II
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	I
Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	V
Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	IV
Parotidectomia parziale o totale	V
Plastica di fistola palatina	III
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	II
Ranula, asportazione di	II
Ricostruzione con innesti ossei, con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	V
Scappucciamento osseo-mucoso dente semincluso	I
Seno mascellare, apertura per processo alveolare	II
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	IV
<b>CHIRURGIA PEDIATRICA</b>	
Asportazione tumore di Wilms	VI
Cefaloematomata, aspirazione di	I
Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene) intervento per	VI
Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	V
Granuloma ombelicale, cauterizzazione	I
Neuroblastoma addominale, endotoracico o pelvico	VI
Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	VI
Occlusione intestinale del neonato, con o senza resezione intestinale	V

Descrizione	Classi di intervento
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	III
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	VI
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	VI
Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	V
Preparazione di vena per flebotomie e trasfusione	I
Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	II
Retto, prolasso con operazione addominale del	V
<b>CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA</b>	
Allestimento di lembo pedunculato	II
Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm 4), intervento per	III
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm 4), intervento per	II
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm 7), intervento per	II
Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm 7), intervento per	I
Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	I
Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	I
Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, qualsiasi dimensione, correzione di	II
Innesti composti	II
Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	II
Innesto di fascia lata	II
Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo	III
Intervento di push-back e faringoplastica	IV
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	III
Modellamento di lembo in situ	II
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	III
Plastica a Z del volto o altra sede	II
Plastica V/Y, YV	II
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	III
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	IV
Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	V
Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	IV
Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	III
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	III
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	II
Riparazione di P.S.C. con lembo fascio cutaneo	III
Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	IV
Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	III
Toilette di ustioni di grandi dimensioni (prestazione ambulatoriale)	I
Toilette di ustioni di piccole dimensioni (prestazione ambulatoriale)	I
Trasferimento di lembo libero micro vascolare	V
Trasferimento di lembo pedunculato	II
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	III
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	II
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	I
<b>CHIRURGIA TORACO-POLMONARE</b>	
Agobiopsia pleurica/apleurica puntura esplorativa	I
Ascessi, interventi per	IV
Bilobectomia, intervento di	VI
Biopsia laterocervicale	I
Biopsia sopraclavare	I
Broncoinstillazione endoscopica	II
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	V
Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di	V
Drenaggi di mediastinici acute o croniche o di ascessi	II
Drenaggio cavità empi ematiche	II
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	II
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	I

Descrizione	Classi di intervento
Enfisema boloso, trattamento chirurgico	IV
Ernie diaframmatiche traumatiche	V
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	V
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	III
Ferite con lesioni viscerali del torace	V
Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	VI
Fistole esofago bronchiali, interventi di	VI
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	III
Fratture costali o sternali, trattamento conservativo	I
Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	I
Lavaggio bronco-alveolare endoscopico	I
Lavaggio pleurico	I
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	V
Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	III
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	IV
Mediastinoscopia diagnostica o operativa	II
Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico	II
Neoformazioni costali localizzate	II
Neoformazioni del diaframma	IV
Neoformazioni della trachea	III
Neoplasie maligne coste e/o sterno	IV
Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino	VI
Pleurectomie	V
Pleuropneumectomia	VI
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	III
Pneumectomia, intervento di	VI
Pneumotorace terapeutico	I
Puntato sternale o midollare	I
Puntura esplorativa del polmone	I
Relaxatio diaframmatica	V
Resezione bronchiale con reimpianto	VI
Resezione di costa soprannumeraria	V
Resezione segmentaria o lobectomia	V
Resezioni segmentarie tipiche o atipiche	V
Sindromi stretto toracico superiore	V
Timetomia	V
Toracentesi	I
Toracoplastica, primo tempo	V
Toracoplastica, secondo tempo	III
Torascopia	II
Toractomia esplorativa (come unico intervento)	IV
Tracheo-broncoscopia esplorativa	II
Tracheo-broncoscopia operativa	III
Trapianto di polmone	VII
<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>	
Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	VI
Aneurismi arterie distali degli arti	IV
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie viscerali e tronco sovraortici	V
Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	V
By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	V
By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavica	V
By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-popliteo	V
Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	V
Fasciotomia decompressiva	IV
Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	II
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-popliteo-omeroale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-verrebrale-succlavica-anonima	IV

Descrizione	Classi di intervento
Legatura e/o di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie	II
Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicoectomia e tromboectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	III
Tromboectomia venosa superficiale (come unico intervento)	III
Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale pastica vasale	VI
Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	V
Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Varicoectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	II
<b>CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA LASER</b>	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	I
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	I
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (condilomi, etc.) (per seduta)	I
Trattamenti mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	I
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	
Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I
<b>GINECOLOGIA</b>	
Adesiolisi	IV
Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	I
Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	V
Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	V
Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	IV
Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	IV
Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	I
Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	III
Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	II
Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	I
Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	III
Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	IV
Cisti vaginale, asportazione di	I
Colpoperineorafia per lacerazioni perineali	III
Colpoperineorafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	III
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	II
Conizzazione e tracheloplastica	III
Denservazione vulvare	III
Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	I
Eviscerazione pelvica	VI
Fistole uterali, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per	VI
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	V
Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfoadenectomia	V
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di	IV
Isteropepsi	IV
Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsia (come unico esame)	I
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	III

Descrizione	Classi di intervento
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	II
Laparoscopia diagnostica e/o	II
salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	II
Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	II
Laparotomia esplorativa con linfoadenectomia	V
lombo pelvica selettiva e biontica	V
Laparomia per ferite e rotture dell'utero	V
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	I
Linfoadenectomia laparoscopica (come unico intervento)	IV
Metroplastica (come unico intervento)	IV
Miomectomie per via laparoscopica e ricostruzione plastica dell'utero	IV
Miomectomie per via vaginale	III
Neoformazioni della vulva, asportazione	I
Neurectomia semplice	IV
Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	III
Plastica vaginale anteriore, e posteriore, intervento di	IV
Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di	III
Polipi cervicali, asportazione di	I
Polipi orifizio uretrale esterno	I
Prolasso cupola vaginale o colpoepessia, interventi per via addominale o vaginale	IV
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	II
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	I
Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico	II
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	IV
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	III
Salpingectomia bilaterale	IV
Salpingectomia monolaterale	IV
Salpingoplastica	V
Setto vaginale, asportazione chirurgica	II
Tracheloplastica (come unico intervento)	II
Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	V
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Tumori maligni vaginali con linfoadenectomia, intervento radicale per	V
Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia, intervento radicale per	IV
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	I
Vulvectomia parziale	III
Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	IV
Vulvectomia radicale allargata con linfoadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	VI
Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di	IV
Vulvectomia totale	IV
<b>OSTETRICIA</b>	
Aborto terapeutico	II
Amniocentesi	II
Amnioscopia	I

Descrizione	Classi di intervento
Assistenza al parto con taglio cesareo (e/o distocico con o senza episiotomia) conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	IV
Biopsia villi coriali	II
Cerchiaggio cervicale	II
Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	I
Cordocentesi	II
Fetoscopia	II
Lacerazione cervicale, sutura di	I
Laparotomia esplorativa	II
Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	V
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
Revisione delle vie del parto, intervento per	II
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	II
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	IV
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	II
Secondamento artificiale	I
<b>NEUROCHIRURGIA</b>	
Anastomosi vasi intra-extra cranici	VI
Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	VI
Carotide endocranica, legatura della	V
Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	VI
Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	VI
Corpo estraneo intracranico, asportazione di	VI
Cranioplastica	VI
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	V
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale	V
Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	VII
Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	VI
Epilessia focale, intervento per	VI
Ernia del disco dorsale o lombare	IV
Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	V
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	V
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	V
Fistola liquorale	V
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	V
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	VI
Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	VI
Gangliectomia lombare o splanchnicectomia	V
Ipofisi, intervento per via transenoitale	VI
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	V
Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	VI
Laminectomia per tumori intramidollari	VI
Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	VII
Neoplasie endorachidee, asportazione di	V
Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningo-midollari, intervento endorachideo	VI
Neurolisi (come unico intervento)	III
Neuroraffia primaria (come unico intervento)	III
Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento)	VI
Neurotomia semplice (come unico intervento)	III
Plastica volta cranica	V
Plesso brachiale, intervento sul	V
Puntura epidurale	I
Puntura sottoccipitale per prelievo liquido o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	I
Rachicentesi per qualsiasi indicazione	I
Registrazione continua della pressione intracranica	I

Descrizione	Classi di intervento
Rizotomie e micro decompressioni radici endocraniche	VI
Scheggetomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica)	VI
Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul	IV
Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul	IV
Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	IV
Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	IV
Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slannici	V
Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	IV
Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	IV
Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	III
Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	IV
Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	IV
Simpatico lombare: splanchnicectomia, intervento sul	IV
Stenosi vertebrale lombare	V
Stereotassi, intervento di	V
Trappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	III
Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	VII
Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici	IV
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	III
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	IV
Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per	VI
Tumori orbitali, asportazione per via endocranica	VII
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	V
Tumori della base cranica, intervento per via trans orale	VII
Tumori orbitali, intervento per	VI
<b>OCULISTICA</b>	
<b>BULBO OCULARE</b>	
Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	III
Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	V
Enucleazione con innesto protesi mobile	IV
Enucleazione o exenteratio	III
Eviscerazione con impianto intraoculare	IV
<b>CONGIUNTIVA</b>	
Corpi estranei, asportazione di	I
Iniezioni sottocongiuntivali	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	II
Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	II
Piccole cisti, sutura con innesto placentare	I
Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento	II
Periglio o pinguecola	I
Sutura di ferita congiuntivale	I
<b>CORNEA</b>	
Cheratomiileusi	III
Cheratoplastica a tutto spessore	IV
Cheratoplastica lamellare	III
Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche)	II
Corpi estranei dalla cornea (estrazione di)	I
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	III
Crioapplicazioni corneali	I
Epicheratoplastica	IV
Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	I
Odontocheraprotesi (trattamento completo)	IV
Paracentesi della camera anteriore	I
Sutura corneale (come unico intervento)	I
Trapianto corneale a tutto spessore	VI
Trapianto corneale lamellare	V

Descrizione	Classi di intervento
<b>CRISTALLINO</b>	
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	III
Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di	III
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	II
Cataratta molle, intervento per	III
Cataratta secondaria, discissione di	I
Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	III
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	II
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	III
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	II
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	III
Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	III
Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	III
Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	III
<b>IRIDE</b>	
Cisti iridee, asportazione e plastica di	II
Iridectomia	II
Irido-dialisi, intervento per	II
Iridoplastica	II
Iridotomia	II
Prolasso irideo, riduzione	II
Sinechiotomia	II
Sutura dell'iride	II
<b>MUSCOLI</b>	
Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di	III
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di	III
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	III
Strabismo paralitico, intervento per	III
<b>INTERVENTI PER GLAUCOMA</b>	
Alcolizzazione nervo cigliare, intervento per	I
Ciclodialisi	III
Ciclodiatomia perforante	II
Crioapplicazione antiglaucomatosa	III
Goniotomia	III
Idrocicloretrazione	IV
Microchirurgia dell'angolo camerulare	IV
Operazione fistolizzante	IV
Trabeculectomia	IV
Trabeculectomia + asportazione cataratta-intervento combinato	IV
Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale-intervento combinato	V
Trabeculotomia	III
<b>ORBITA</b>	
Biopsia orbitaria	III
Cavità orbitaria, plastica per	III
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	III
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	II
Exenteratio orbitale	IV
Iniezione endoorbitale	I
Operazione di Kronlein od orbitotomia	VI
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	III
<b>PALPEBBRE</b>	
Ascesso palpebrale, incisione di	I
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: una palpebra	II
Calazio	II
Cantoplastica	II
Entropion-ectropion	II
Epicanto-coloboma	II
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: una palpebra (escluse finalità estetiche)	I

Descrizione	Classi di intervento
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	I
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	I
Riapertura di anchiloblefaron	I
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	I
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	I
Tarsorrafia (come unico intervento)	I
Tumori, asportazione con plastica per innesto	III
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	II
<b>RETINA</b>	
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiale usati durante l'intervento di distacco	II
Criotrattamento (come unico intervento)	III
Diatermocoagulazione retinica per distacco	III
Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	IV
Vitrectomia anteriore e posteriore	V
<b>SCLERA</b>	
Sclerectomia (come unico intervento)	IV
Sutura sclerale	II
<b>SOPRACCIGLIO</b>	
Cisti o corpi estranei, asportazione di	I
Elevazione del sopracciglio, intervento per	II
Plastica per innesto o per scorrimento	II
Sutura ferite	I
<b>TRATTAMENTI LASER</b>	
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	II
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolomeali	I
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	I
Laserterapia iridea	I
Laserterapia lesioni retiniche	I
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	I
Trattamenti laser per cataratta secondaria	I
<b>VIE LACRIMALI</b>	
Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi)	I
Dicriocistorinostomia o intubazione	III
Fistola, asportazione	I
Flemmone, incisione di (come unico intervento)	I
Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali	I
Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	II
Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	I
Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	I
Strictrorotomia (come unico intervento)	I
Vie lacrimali, ricostruzione	III
<b>ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI</b>	
Acromioplastica anteriore	IV
Agospirato osseo	IV
Alluce valgo, correzione di	III
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	V
Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	IV
Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	III
Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	II
Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore	VI
Artrodesi: grandi articolazioni	IV
Artrodesi: medie articolazioni	II
Artrodesi: piccole articolazioni	II
Artroliisi: grandi	III
Artroliisi: medie	II
Artroliisi: piccole	II
Artroplastiche con materiale biologico: grandi	V
Artroplastiche con materiale biologico: medie	III
Artroplastiche con materiale biologico: piccole	II
Artroprotesi polso	V
Artroprotesi spalla, parziale	VI

Descrizione	Classi di intervento
Artroprotesi spalla, totale	VI
Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	VI
Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	VI
Artroprotesi: ginocchio	VI
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	VI
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	II
Ascesso freddo: drenaggio di	I
Biopsia articolare o ossea	I
Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	III
Biopsia vertebrale a cielo aperto	II
Borsectomia	II
Calcaneo stop	III
Chemonucleosi per ernia discale	IV
Cisti meniscale, asportazione di	III
Condrectomia	I
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	III
Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	V
Costruzione di monconi cinematici	IV
Disarticolazione interscapolo toracica	VI
Disarticolazioni, grandi	VI
Disarticolazioni, medie	V
Disarticolazioni, piccole	III
Elsmie-Trillat, intervento di	III
Empipectomia	VI
Empipectomie "interne" con salvataggio dell'arto	VI
Epifisiodesi	IV
Ernia del disco dorsale o lombare	IV
Ernia del disco dorsale per via transtoracica	IV
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	IV
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	V
Esostosi semplice, asportazione di	II
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	IV
Lateral release	I
Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	IV
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	IV
Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	IV
Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	IV
Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	III
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo)	IV
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	IV
Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	III
Midollo osseo, espianto di	II
Neurinomi, trattamento chirurgico di	III
Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	IV
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	IV
Osteosintesi vertebrale	VI
Osteosintesi: grandi segmenti	V
Osteosintesi: medi segmenti	IV
Osteosintesi: piccoli segmenti	III
Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, etc.)	III
Perforazione alla Boeck	I
Prelievo di trapianto osseo con innesto	III
Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	V
Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	IV
Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	III
Puntato tibiale o iliaco	I
Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	V
Riempianti di arto o suo segmento	VII
Resezione articolare	IV
Resezione delta sacro	V
Riallineamento metatarsale	IV

Descrizione	Classi di intervento
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	VI
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	IV
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	II
Rimozione mezzi di sintesi	III
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	IV
Scapulopessi	IV
Scoliosi, intervento per	VI
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	VI
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	II
Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	VI
Stenosi vertebrale lombare	V
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	V
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	V
Toilette chirurgica e piccole suture	I
Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla	IV
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	V
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	IV
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	II
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	VI
Uncoforamintomia o vertebrotonia (trattamento completo)	VI
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di	V
<b>ORTOPEDIA-TENDINI, MUSCOLI, FASCE</b>	
Biopsia muscolare	I
Deformità ad asola	IV
Dito a martello	II
Ganegli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di	II
Tenolisi (come unico intervento)	II
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	III
Tenorrafia complessa	III
Tenorrafia semplice	II
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	III
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	IV
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>	
<b>FARINGE-CAVO ORALE-OROFARINGE E GHIANDOLE SALIVARI</b>	
Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o laterofaringeo, incisione di	I
Corpi estranei endofaringei, asportazione di	I
Fibroma rinofaringeo	IV
Leucoplachia, asportazione	V
Neoplasie parafaringee	V
Tonsillectomia	III
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	II
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	IV
Ugolotomia	I
Velofaringoplastica	IV
<b>NASO E SENI PARANASALI</b>	
Adenoidectomia	II
Adenotonsillectomia	III
Cateterismo seno frontale	I
Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
Corpi estranei, asportazione di	I
Diaphragma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	III
Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di	I
Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	IV
Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	III
Fistole oro-antrali	I
Frattura delle ossa nasali, riduzione di	I
Ozena, cura chirurgica dell'	II
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	I
Rinofima, intervento	II
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	V

Descrizione	Classi di intervento
Rino-settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche) compresa turbinotomia	III
Rino-settoplastica, revisione di	II
Seni paranasali, intervento per mucocele	IV
Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale	V
Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna	II
Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	III
Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	II
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	V
Sinechie nasali, recisione di	I
Speroni o creste del setto, asportazione di	I
Tamponamento nasale anteriore e/o posteriore (come unico intervento)	I
Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	III
Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di	VI
Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	I
Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	I
Turbinotomia (come unico intervento)	II
Varici del setto, trattamento di	I
<b>ORECCHIO</b>	
Antro-atticotomia con labirintectomia	VI
Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidica	VI
Ascesso del condotto, incisione di	I
Ascesso extra durale, apertura per via transmastoidica	IV
Corpi estranei del condotto, asportazione per via naturale o strumentale con lavaggio	I
Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	I
Drenaggio transtimpanico	I
Ematoma del padiglione, incisione di	I
Fistole congenite, asportazione di	II
Mastoidectomia	IV
Mastoidectomia radicale	V
Miringoplastica per via endoaurale	III
Miringoplastica per via retroauricolare	IV
Miringotomia (come unico intervento)	II
Neoplasia del padiglione, exeresi di	II
Neoplasie del condotto, exeresi di	II
Nervo vestibolare, sezione del	VI
Neurinoma dell'ottavo paio, asportazione di	VI
Osteomi del condotto, asportazione di	II
Petrosectomia	VI
Petrositi suppurate, trattamento delle	V
Polipi o cisti del padiglione o retro auricolari, asportazione di	I
Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	V
Sacco endolinfatico, chirurgia del	V
Stapedectomia	V
Stapedotomia	V
Timpanoplastica con o senza mastoidectomia	V
Timpanoplastica secondo tempo di	III
Timpanoplastica esplorativa	II
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	V
<b>LARINGE E IPOFARINGE</b>	
Adduttori, intervento per paralisi degli	V
Ascesso dell'epiglottide, incisione	I
Biopsia in laringoscopia	I
Biopsia in microlaringoscopia	I
Cauterizzazione endolaringea	I
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	III
Cordectomia (anche laser)	V

Descrizione	Classi di intervento
Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	I
Diaframma laringeo, e scissione con ricostruzione plastica	IV
Laringectomia parziale	V
Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	VI
Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale	VI
Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
Laringocele	IV
Laringofaringectomia totale	VI
Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	II
Neoformazioni benigne asportate in microlaringoscopia	II
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	II
Nervo laringeo superiore, alcolizzazione del	II
Papilloma laringeo	II
Pericodrite ed ascesso perifaringeo	II
<b>UROLOGIA</b>	
<b>ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA</b>	
Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	II
Cistoscopia ed eventuale biopsia	II
Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale	I
Cromocistoscopia e valutazione funzionale	I
Uretroscopia (omnicomprensiva)	I
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	I
<b>ENDOSCOPIA OPERATIVA</b>	
Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	III
Collo vescicale o prostatico, resezione endoscopica del	IV
Collo vescicale, resezione per sclerosi, recidiva	II
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	II
Elettrocagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	I
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	IV
Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect.	IV
Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	III
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	I
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	I
Nefrostomia percutanea bilaterale	III
Nefrotomia percutanea monolaterale	II
Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di	III
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	IV
Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP TUVP)	IV
Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	III
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	II
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	I
Ureterocele, intervento endoscopico per	III
Uretrotomia endoscopica	II
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	II
Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrotomia	V
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	II
<b>PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA</b>	
Cambio tubo cistostomico	I
Cambio tubo pielostomico	I
<b>PROSTATA</b>	
Agoaspirato/agobiopsia prostata	I
Prostatectomia radicale per carcinoma con linfoadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	VI
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	IV
<b>RENE</b>	
Agobiopsia renale percutanea	I
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	III

Descrizione	Classi di intervento
Cisti renale per via percutanea, puntura di	I
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	I
Cisti renale, resezione	III
Eminectomia	V
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	V
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	IV
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	V
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	IV
Lobotomia per accessi pararenali	IV
Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	VI
Nefrectomia polare	V
Nefrectomia semplice	V
Nefropessi	IV
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	IV
Nefroureterectomia radicale con linfoadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	VI
Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia)	VI
Pielocalcolitotomia (come unico intervento)	IV
Pielocentesi (come unico intervento)	I
Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	V
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	V
Surrenectomia (trattamento completo)	VI
Trapianto del rene	VII
<b>URETERE</b>	
Lititripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)	V
Lititripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)	IV
Transuretero-uretero-anastomosi	IV
Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale	V
Ureterocistoneostomia bilaterale	V
Ureterocistoneostomia monolaterale	III
Ureterocutaneostomia bilaterale	V
Ureterocutaneostomia monolaterale	V
Ureterointerplastiche con tasche continenti (mono o bilaterali), intervento di cutaneostomia	IV
Ureteroileocutaneostomia non continente	V
Uterolisi più omento plastica	III
Ureterolitotomia lombo-iliaca	IV
Ureterolitotomia pelvica	V
Ureterostigmoidostomia mono o bilaterale	V
Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di	I
Caruncola uretrale	II
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	II
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	III
Fistole uretrali	V
Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	IV
Meatotomia e meato plastica	II
Polipi del meato, coagulazione di	II
Prolasso muscolo uretrale	II
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	IV
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	V
Rottura traumatica dell'uretra	IV
Uretrectomia totale	IV
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	IV
Uretroplastiche (lembi liberi o pedunculati), trattamento completo	V
Uretrostomia perineale	III
<b>VESCICA</b>	
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	III
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	V
Cistectomia parziale semplice	IV
Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o coloblattder	VI

Descrizione	Classi di intervento
Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con neovescia rettale compresa	VI
Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterostigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	VI
Cistolitotomia (come unico intervento)	II
Cistopessi	III
Cistorrafia per rottura traumatica	III
Customania sopra pubblica	II
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	V
Diverticulectomia	IV
Estrofia vescicale (trattamento completo)	VI
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	IV
Fistola sopra pubblica, intervento per (come unico intervento)	III
Fistola vesico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	VI
Fistola vesico-vaginale o vesico-rettale, intervento per	V
Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	V
Vescicoplastica antireflusso	V
<b>APPARATO GENITALE MASCHILE</b>	
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	I
Biopsia testicolare mono o bilaterale	I
Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi	II
Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	II
Deferenti, ricanalizzazione dei	IV
Emasculatio totale ed eventuale linfoadenectomia	V
Epididimetomia	III
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	II
Fistole scrotali o inguinali	III
Frenulotomia e frenulo plastica	I
Funicolo, detorsione del	III
Idrocele, intervento per	II
Idrocele, puntura di	I
Indutario penis plastica, interventi per	IV
Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui	IV
Orchidopessi mono o bilaterale	III
Orchietomia allargata con linfoadenectomia addominale	V
Orchietomia sotto capsulare bilaterale	III
Orchiepididimetomia bilaterale con eventuali protesi	IV
Orchiepididimetomia monolaterale con eventuali protesi	III
Parafimosi, intervento per	II
Pene, amputazione parziale del	III
Pene, amputazione totale con linfoadenectomia	V
Pene amputazione totale del	IV
Posizionamento di protesi peniena	V
Priapismo (percutanea), intervento per	II
Priapismo (shunt), intervento per	III
Scroto, resezione dello	II
Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	II
Tumori del testicolo con eventuale linfoadenectomia, interventi per	V
Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica)	III
Tumori del testicolo con eventuale linfoadenectomia, interventi per	V
Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica)	III

# INFORMATIVA GENERALE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ultimo aggiornamento: ottobre 2025

AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. tratta con cura i suoi **dati personali**, cioè le informazioni a lei riferite (quali ad esempio i dati identificativi e di contatto, i dati di salute) che utilizza per lo svolgimento delle proprie attività e che possono essere forniti da lei o da terzi, o essere acquisiti consultando banche dati, elenchi e registri legittimamente accessibili. A conferma di questo impegno e per dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali, forniamo qui di seguito le informazioni essenziali che permettono di esercitare in modo agevole e consapevole i diritti previsti dalla vigente normativa.

Qualora i dati forniti da lei o da terzi si riferiscano a **soggetti minori di età** sui quali lei esercita la responsabilità genitoriale o la tutela legale, o a **familiari/congiunti** per l'esecuzione di prestazioni assicurative (es. polizze collettive), le presenti informazioni e le dichiarazioni di volontà formulate rispetto alle richieste di consenso si intendono riferite anche ai trattamenti su questi dati.



## Chi decide perché e come trattare i dati?

**AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A., titolare del trattamento dei dati**, con sede in via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 ROMA - (note societarie complete su [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it)) e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it) (di seguito anche "**AMAD**", il "**Titolare**" o la "**Compagnia**").

## Quali sono i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati – DPO

Il Responsabile della Protezione di Dati (DPO – data protection officer) può essere contattato rivolgendosi ad AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. – via Aldo Fabrizi, 9 - c.a. Data Protection Officer - 00128 ROMA - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

## Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?

Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento, richiedere la portabilità dei dati, revocare i consensi espressi e, per il processo di decisione automatizzata, ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, esprimere la propria opinione e contestare la decisione. La normativa prevede anche le ipotesi in cui l'interessato può far valere il proprio diritto all'oblio salvi i casi in cui il trattamento resta comunque necessario.

Per l'**esercizio dei suoi diritti**, lei può rivolgersi ad AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. – via Aldo Fabrizi, 9 - c.a. Data Protection Officer – 00128 ROMA - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

Inoltre, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo in materia di protezione dei dati personali, in Italia il Garante per la protezione dei dati personali: Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma (+39) 06.696771; [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)

::



## Per quali scopi e su quali basi giuridiche sono trattati i dati personali?

### a) Finalità assicurativa<sup>1</sup>

<sup>1</sup> La "finalità assicurativa" richiede che i dati personali siano trattati necessariamente per l'assunzione e gestione dei rischi da parte dell'impresa di assicurazione che includono le attività di: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivati; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione

Per svolgere adeguatamente l'attività assicurativa (assunzione e gestione dei rischi effettuati dall'impresa di assicurazione) e gestire il rapporto assicurativo, AMAD ha la necessità di trattare i dati personali a lei riferiti (dati già acquisiti, forniti direttamente da lei o da altri soggetti<sup>2</sup>), anche mediante la consultazione di banche dati legittimamente accessibili (es. sistemi di informazioni creditizie, utili per verificare il possesso di requisiti specifici richiesti dalle compagnie per l'accesso ad agevolazioni e vantaggi, quali la rateizzazione del premio) e dispositivi tecnologici<sup>3</sup> e/o dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge<sup>4</sup>).

Per questa finalità, la Compagnia utilizzerà i suoi **dati personali** nell'ambito delle seguenti attività, indicati a titolo esemplificativo:

- quotazione, preventivi, predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivanti; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri; pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione e coassicurazione, attività amministrativo-contabili;
- prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicurazione;
- adempimento di altri specifici obblighi di legge (es. in materia di contrasto al riciclaggio e al finanziamento del terrorismo, sanzioni ed embarghi internazionali). Limitatamente a quanto previsto dalla normativa, saranno trattati anche i **dati giudiziari**;
- analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi;
- gestione e controllo interno;
- valutazione inerente eventuali finanziamenti per il pagamento del premio;
- utilizzo dei dati anche in forma pseudonimizzata o anonimizzata per attività di analisi, statistiche di mercato e di sviluppo per migliorare processi e strumenti della Compagnia;
- servizi di monitoraggio dei parametri delle condizioni generali del cliente rispetto al suo benessere fisico, ad eventi inerenti all'abitazione o comunque inerenti alla gestione di servizi assicurativi;
- valutazione delle condizioni che permettono di definire la prosecuzione di un rapporto assicurativo in essere e il rinnovo di una polizza in scadenza.

Per queste attività di trattamento non è richiesto il suo consenso, in quanto tali operazioni sono strettamente necessarie per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte di AMAD e di terzi a cui tali dati saranno comunicati<sup>5</sup>.

Si precisa che, nel caso in cui lei abbia sottoscritto un contratto assicurativo che prevede l'utilizzo della cd. "black box", per il trattamento dei **dati telematici** non è richiesto il suo consenso, poiché lo stesso è necessario per l'esecuzione del contratto e per l'erogazione dei servizi assicurativi ad esso connessi (es. assistenza stradale).

Inoltre, è previsto un **processo decisionale automatizzato** finalizzato alla determinazione dello sconto/premio applicabile.

Viceversa, il suo consenso esplicito è richiesto per il trattamento delle **categorie particolari di dati**<sup>6</sup>, quali i dati relativi alla salute (di seguito indicati anche come "**dati sensibili**"). Il consenso che le chiediamo riguarda quindi il trattamento degli eventuali dati sensibili il cui utilizzo sarà inerente esclusivamente alla fornitura dei servizi, e/o prodotti assicurativi e attività strettamente connesse (antifrode, contabili, amministrative) e/o

di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicurazione; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

<sup>2</sup> Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (es. contraenti di assicurazioni in cui lei risulti assicurato; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, altre imprese di assicurazione, etc); soggetti che, per soddisfare le sue richieste (es. quali una copertura assicurativa) forniscono informazioni creditizie e commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo altri soggetti pubblici, banche dati di autorità per finalità antiriciclaggio e/o antiterrorismo.

<sup>3</sup> Come, ad esempio, la black box o scatola nera installata in auto, intesa come un dispositivo fisico presente sull'autoveicolo che consente di raccogliere dati telematici, quali informazioni riguardanti il veicolo (es. la geolocalizzazione, i dati di percorrenza, l'accelerazione e la decelerazione, i chilometri percorsi, ecc.), e altri dispositivi, come i software installati dall'interessato sul proprio device, capaci di raccogliere dati relativi al veicolo e al dispositivo, in relazione alle specifiche polizze auto o contratti di servizio.

<sup>4</sup> Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio di denaro, in materia fiscale e antiterrorismo

<sup>5</sup> I dati sono comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene AMAD (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); assicuratori, coassicuratori; quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori e altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM, etc.

<sup>6</sup> Ai sensi del comma 1 dell'art. 9 del GDPR, si tratta di dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattati dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

delle prestazioni citate il cui trattamento è ammesso dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la Compagnia, secondo i casi, i dati sensibili sono comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa", in parte anche in funzione meramente organizzativa.

Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni all'interno della "catena assicurativa"<sup>7</sup> effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i suoi dati personali e sensibili non saremo in grado di fornirle le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Pertanto, in relazione a questa specifica finalità, **il suo consenso esplicito è il presupposto necessario** per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

Potremo, inoltre, utilizzare i **dati di contatto** che abbiamo ricevuto per inviarle comunicazioni di servizio, strumentali e utili alla gestione del rapporto assicurativo e al suo miglioramento nel quadro dell'efficienza dei servizi al cliente e della verifica della qualità degli stessi. Tenga peraltro conto che in mancanza dei suoi dati di contatto non ci sarà possibile contattarla tempestivamente per fornirle informazioni utili in relazione al rapporto contrattuale o altre comunicazioni di servizio. In tali messaggi, un mezzo tecnico, denominato pixel e inserito all'interno delle comunicazioni mail, push notification e landing page accessibili dagli SMS, raccoglie le informazioni relative ai dati di consegna, apertura (nel caso delle sole mail) e di click consentendoci in questo modo: i) di monitorare e verificare che il messaggio sia stato correttamente ricevuto; ii) di elaborare statistiche in maniera aggregata sulle attività di invio di messaggi.

Evidenziamo, infine, che l'adesione a processi diretti di sottoscrizione di polizze assicurative (es. tramite sito web o telefono) e/o di alcune fasi della gestione del rapporto precontrattuale (es. gestione di eventuali richieste di deroghe assuntive) comporta un **processo decisionale automatizzato**, finalizzato alla gestione automatica della richiesta di copertura assicurativa e alla attribuzione automatica della tariffa più aderente alle esigenze del singolo cliente. Ciò consente di velocizzare il processo di sottoscrizione della polizza e di adottare decisioni coerenti con le concrete caratteristiche del singolo cliente e non solo sulla base delle analisi statistiche generali.

#### **Basi giuridiche del trattamento dei dati personali per finalità assicurative**

- Per alcune attività assicurative sopra descritte (es. attività di quotazione, stipulazione di polizze; liquidazione dei sinistri, riassicurazione e coassicurazione), le basi giuridiche che legittimano il trattamento dei dati personali sono:
  - l'**esecuzione di un contratto** di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, per il trattamento dei dati personali non sensibili (dati anagrafici, di contatto, telematici)
  - Il **consenso esplicito** dell'interessato, per il trattamento dei dati sensibili (dati di salute).
- Altre attività di trattamento sono rese necessarie per adempiere ad un **obbligo legale** al quale è soggetto il titolare del trattamento (es. in materia di contrasto al riciclaggio e al finanziamento del terrorismo, sanzioni ed embarghi internazionali).
- Ulteriori operazioni di trattamento sono svolte per il perseguimento del **legittimo interesse** del Titolare a svolgere attività connesse a quella prettamente assicurativa (es. studio statistico anche a valle del processo di anonimizzazione/pseudonimizzazione, studi attuariali, attività per individuare e gestire comportamenti fraudolenti e illeciti, attività di controllo volte a prevenire il rischio di finanziamento del terrorismo e/o di soggetti sottoposti a sanzioni/embarghi internazionali, mediante l'utilizzo di apposite banche dati, e di invio di comunicazioni di servizio strumentali e utili al miglioramento della gestione del rapporto assicurativo). Nel perseguire il legittimo interesse, la Compagnia ha avuto cura di verificare che siano adeguatamente tutelati gli interessi o i suoi diritti e le libertà fondamentali. Per maggiori informazioni sul legittimo interesse dei dati personali, è sempre possibile contattare il Titolare, c.a.

<sup>7</sup> La cd. catena assicurativa è il complesso tessuto di rapporti contrattuali tra le imprese di assicurazioni e numerosi soggetti (persone fisiche e giuridiche, operanti in Italia e all'estero) con i quali cooperano nel gestire un medesimo rischio assicurativo (es. società del Gruppo (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente); altri assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM, legali; periti; medici; autofinisce, enti pubblici o associazioni di categoria, etc. - Per maggiori dettagli vedi la sezione Modalità di uso dei dati). Tale pluralità di rapporti è peculiare dell'attività assicurativa e necessario per la gestione dei servizi assicurativi che si articola fisiologicamente in una pluralità di "fasi" (dalla c.d. fase assuntiva a quella liquidativa) che possono interessare i soggetti appartenenti alla catena assicurativa, i quali devono necessariamente trattare i dati personali di diversi interessati (contraente, assicurato, beneficiario e, a certe condizioni, terzo danneggiato), taluni dei quali possono non entrare direttamente in contatto con l'assicurazione in sede di conclusione del contratto

Data Protection Officer (DPO), (si veda par. *Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?*) o visitare la sezione del sito <https://www.axa-mps.it/privacy> dedicata al legittimo interesse.

#### b) Finalità commerciali e di marketing

Per migliorare i nostri servizi e i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità di suo interesse, le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi **dati personali non sensibili**.

Il consenso espresso potrà essere revocato in qualsiasi momento. Se decide di farlo, non vi sono effetti sull'erogazione dei servizi assicurativi, ma non potrà conoscere le nostre offerte, né partecipare alle iniziative sopra indicate. Tale revoca non pregiudica la liceità di qualsiasi trattamento effettuato prima di esso.

Se lei fornirà liberamente gli specifici consensi richiesti per queste finalità, saremo in grado di proporle le attività qui di seguito elencate:

- comprendere quali sono i suoi bisogni ed esigenze e le sue opinioni sui nostri prodotti e servizi;
- effettuare analisi sulla qualità dei nostri servizi;
- attivare iniziative dedicate alla raccolta di informazioni allo scopo di migliorare la nostra offerta per lei;
- realizzare ricerche di mercato;
- effettuare indagini statistiche;
- proporre prodotti e servizi che possano essere di suo interesse;
- inviarle comunicazioni promozionali e farla partecipare ad iniziative di marketing (quali ad esempio Programmi fedeltà, Concorsi o operazioni a Premio, Campagne Promozionali) mediante i canali di comunicazione accessibili tramite i dati di recapito a lei riferiti (quali posta, posta elettronica, APP, telefono, sms, social media, push notification e altri servizi di messaggistica e di comunicazione telematica);
- comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi sia di società appartenenti al Gruppo AXA sia di società esterne partner di AMAD o che collaborano con essa, avendo in ogni caso cura di evitare di far conoscere a tali soggetti i suoi dati;
- proporre prodotti e servizi sulla base dei dati generati nel caso lei utilizzi strumenti che permettano la rilevazione della sua posizione nel territorio.

In particolare, potremo:

- inviare materiale pubblicitario;
- promuovere la vendita diretta;
- compiere ricerche di mercato;
- proporre la comunicazione commerciale di prodotti della singola Compagnia e/o delle società del Gruppo AXA Italia;
- invitarla ad eventi istituzionali del Gruppo AXA.

Queste attività saranno effettuate da AMAD, da società appartenenti allo stesso Gruppo, da agenti e collaboratori/intermediari, i quali agiranno come responsabili e incaricati nominati dal Titolare.

Precisiamo inoltre che, in caso di suo consenso, potremo inviarle messaggi utilizzando sia strumenti tradizionali (posta e telefono) sia strumenti automatici (posta elettronica, sms, push notification, social media e altri servizi di messaggistica e di comunicazione telematica) e tramite l'area web riservata, l'app a sua disposizione, fermo restando che lei ha in ogni momento la possibilità di limitare l'effetto del suo consenso solo ad uno degli strumenti di comunicazione sopra indicati.

**Base giuridica del trattamento:** per la finalità commerciale e di marketing sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del **consenso dell'interessato** al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità. **Il consenso** che le chiediamo è **facoltativo**. In mancanza o in caso di revoca, non vi sono effetti sull'erogazione dei servizi assicurativi, ma non potrà conoscere le nostre offerte, né partecipare alle iniziative sopra indicate.



## A chi sono comunicati i dati?

In AMAD, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

In particolare, secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati sono comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, contraente delle polizze, eredi o chiamati all'eredità dei contraenti di polizze stipulate in vita da persona deceduta, produttori e altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM; legali; periti; medici; autofficine; centri di demolizione di autoveicoli, etc;
- società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza, strutture sanitarie convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie ai sensi del Codice deontologico di cui all'allegato A.5 del Codice privacy; società di informazione commerciale per rischi finanziari ai sensi del Codice deontologico di cui all'allegato A.7 del Codice privacy; società di servizi per il controllo delle frodi e il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti; società che verificano l'accessibilità a finanziamenti per il pagamento dei premi. Si precisa che il Titolare fornirà alle società che gestiscono sistemi di informazione creditizie e sistemi di informazione commerciale per rischi commerciali esclusivamente i dati personali necessari per la consultazione dei dati di tali sistemi;
- società del Gruppo a cui appartiene la nostra Compagnia (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e, ove previsto alla Cassa Assistenza Assicurazioni AXA), per attività amministrativo-contabili o di gestione del rapporto assicurativo;
- società partner, autonome titolari del trattamento:
  - se applicabile al singolo prodotto, per la fornitura di garanzie e servizi connessi e strumentali all'esecuzione del contratto assicurativo (es. prevenzione rischi cyber; servizio di antifurto);
  - per attività di studio statistico sulla base di clienti AMAD, anche strumentali a future evoluzioni della Compagnia (ad esempio negli ambiti di sofisticazione della tariffazione, ottimizzazione della gestione dei sinistri e studio di nuove offerte commerciali sulla base dei comportamenti dei clienti);
  - ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) e altri soggetti, quali: Banca d'Italia; Casellario Centrale Infortunati; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAl, INPGI, ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV. FF; VV. UU); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche al di fuori dell'Unione Europea (es. India, USA) - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestionale; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. In ogni caso il **trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea** avverrà sulla base delle ipotesi previste dalla vigente normativa, tra cui l'utilizzo di regole aziendali vincolanti (cd. [BCR - Binding Corporate Rules](http://www.axa-mps.it/privacy/Binding%20Corporate%20Rules): [www.axa-mps.it/privacy/Binding Corporate Rules](http://www.axa-mps.it/privacy/Binding%20Corporate%20Rules)) per i trasferimenti all'interno del Gruppo AXA, l'applicazione di clausole contrattuali standard definite dalla Commissione Europea per trasferimenti verso società non appartenenti al Gruppo

AXA o la verifica della presenza di un giudizio di adeguatezza del sistema di protezione dei dati personali del Paese importatore dei dati.

Resta inteso che il Titolare potrà agire anche avvalendosi di società esterne specializzate e di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni e alle procedure di sicurezza che AMAD avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

I Suoi dati personali saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi. Per maggiori informazioni sul trasferimento internazionale dei dati personali, è sempre possibile contattare il Titolare, c.a. Data Protection Officer (DPO), (si veda par. *Quali sono i diritti dell'interessato e come possono essere esercitati?*)

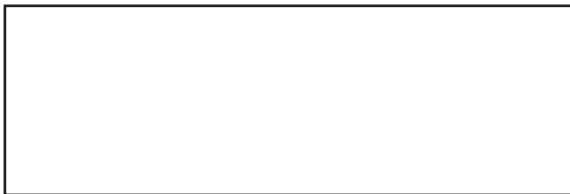


### Per quanto tempo i dati vengono conservati?

I dati personali sono conservati per tutto il tempo necessario al raggiungimento della finalità assicurativa, in accordo a quanto previsto dalla normativa vigente (es. art. 2220 codice civile), fermo restando che, decorsi **10 anni** dall'ultimo evento rilevante, si procede alla loro cancellazione/anonimizzazione.

Per le finalità commerciali e di marketing, in caso di manifestazione dei consensi opzionali richiesti, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità indicate (e comunque per non più di **24 mesi** dalla cessazione del rapporto).

Per maggiori informazioni, si invita a visitare la sezione privacy del sito web [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it)



**axa-mps.it**

Data ultimo aggiornamento del presente documento Febbraio 2026

AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. – Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma – Italia  
Tel.: (+39) 06 51760.1, Fax: (+39) 06 51760551 - PEC: axampsdanni@legalmail.it

Capitale Sociale € 39.000.000 interamente versato - Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 02513360582 - P.I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967, Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Roma 441156 – Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 30/9/1974 (G.U. 11/10/1974 n. 266). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00049.

La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il n. 041.