



## POLIZZA INFORTUNI H24

**PACCHETTI\***

**START**

**BASE**

**MEDIUM**

**PREMIUM**

**TOP**

**TOP PLUS**

<b>MORTE DA INFORTUNIO</b>	€ 25.000*	€ 50.000*	€ 75.000*	€ 100.000*	€ 125.000*	€ 150.000*
<b>INVALIDITA' PERMANENTE</b>	€ 25.000*	€ 50.000*	€ 75.000*	€ 100.000*	€ 125.000*	€ 150.000*
<b>RIMBORSO SPESE MEDICHE</b>	€ 2.000*	€ 4.000*	€ 5.000*	€ 6.000*	€ 7.000*	€ 8.000*
<b>DIARIA OSPEDALIERA DA RICOVERO</b>				€ 15*	€ 30*	€ 50*
<b>DIARIA DA GESSO A SEGUITO DI INFORTUNIO</b>					€ 10*	€ 25*

**TOTALE**

**€ 56**

**€ 113**

**€ 163**

**€ 225**

**€ 313**

**€ 375**

\* gli importi esprimono il massimale