MODULO DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEI LIMITI DELLE COPERTURE ASSICURATIVE

Il presente modulo ha lo scopo di informare in modo chiaro e sintetico il genitore/tutore dell'atleta tesserato minorenne circa le principali coperture assicurative attive a favore dei tesserati dell'Associazione, i relativi massimali, franchigie ed esclusioni più rilevanti, così da consentire una consapevole presa visione prima della sottoscrizione del tesseramento. Il presente documento ha finalità meramente informativa e riepilogativa: fanno fede, in ogni caso, esclusivamente i testi integrali delle polizze e delle condizioni di assicurazione, disponibili in visione presso la sede dell'Associazione e/o sui siti delle rispettive Compagnie/Enti.

1. COPERTURA INFORTUNI TESSERATI – POLIZZA ACSI "BASE SPORT" (Allianz S.p.A. – Convenzione ACSI n. 753561062)

Assicurazione infortuni prestata a favore di tutti i tesserati ACSI durante lo svolgimento delle attività sportive dilettantistiche, gli allenamenti, le manifestazioni e il rischio in itinere. Principali massimali e franchigie:

Caso morte	€ 80.000,00	—
Caso invalidità permanente	€ 80.000,00	Franchigia assoluta 7% (nessun indennizzo se l'invalidità non supera il 7%)
Rimborso spese mediche da infortunio	€ 1.000,00	Franchigia fissa € 150,00
Diaria da gessatura/immobilizzazione	€ 10,00/giorno (max 20 gg)	Franchigia 10 giorni
Massimo indennizzo in caso di sinistro con più assicurati coinvolti	€ 5.000.000,00	Riproporzionamento in caso di superamento

Principali esclusioni (elenco non esaustivo – Art. 2.6 Condizioni di Polizza):

- guida di veicoli a motore senza abilitazione prescritta;
- infortuni conseguenti ad abuso di alcol, psicofarmaci, stupefacenti o sostanze dopanti;
- attività non organizzate/autorizzate dall'Associazione o svolte senza la sorveglianza di un istruttore incaricato;
- sport e discipline esclusi dalla convenzione (es. motoristici, alpinismo oltre il 3° grado, sport aerei, ecc.), salvo quanto diversamente specificato;
- infezioni, affezioni, patologie preesistenti non conseguenti direttamente all'infortunio;
- guerra, insurrezioni, contaminazioni nucleari, biologiche o chimiche, atti di terrorismo.

2. COPERTURA INFORTUNI TESSERATI – SEZIONE FIP (Allianz/AON, ove applicabile ai tesserati Federazione Italiana Pallacanestro)

Qualora l'atleta risulti anche tesserato alla Federazione Italiana Pallacanestro (FIP), si applicano in aggiunta le seguenti condizioni della polizza Infortuni Tesserati FIP:

Franchigia sul grado di invalidità permanente (Tabella Lesioni)	—	Nessun indennizzo se le lesioni indennizzabili non superano il 6% complessivo; oltre il 60% liquidazione dell'intera somma di categoria
Massimo indennizzo in caso di evento con pluralità di infortuni	€ 6.000.000,00	Riproporzionamento in caso di superamento
Rischio volo (viaggi aerei di trasferimento)	€ 5.200.000,00 morte / € 5.200.000,00 invalidità permanente	Per aeromobile
Rimborso spese mediche da intervento chirurgico	€ 2.500,00	Scoperto 10% con minimo € 150,00
Rimborso spese funerarie	€ 1.000,00	—

Principali esclusioni (elenco non esaustivo – Art. A4 Condizioni di Polizza):

- guida di veicoli/natanti a motore senza abilitazione prescritta;
- uso di deltaplani, ultraleggeri, paracadute e sport aerei in genere (salvo estensione Rischio volo);
- ubriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni;
- partecipazione a delitti dolosi, guerra e insurrezioni;
- assunzione di sostanze dopanti in violazione delle normative statali o sportive vigenti.

3. PROCEDURA DI DENUNCIA SINISTRO

- Infortuni (ACSI Base Sport): denuncia da inviare tramite il broker Aon Spa entro 30 giorni dall'evento (5 giorni in caso di sinistro mortale), corredata da certificato medico e copia della tessera.
- Responsabilità civile verso terzi: utilizzare l'apposito "Modulo Denuncia Responsabilità Civile Terzi" da inviare a Easy Care S.r.l. (sinistri-acsi@easy-caresrl.it), corredato dei documenti richiesti (tessera, codice fiscale, documentazione medica e/o fotografica del danno).

- In ogni caso, la denuncia va tempestivamente comunicata anche alla Presidenza dell'Associazione.

4. DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Il sottoscritto genitore/tutore, nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore sopra indicato, dichiara:

- di aver ricevuto, letto e compreso il presente riepilogo delle coperture assicurative attive a favore dei tesserati dell'Associazione, dei relativi massimali, franchigie ed esclusioni;
- di essere consapevole che le prestazioni assicurative sono soggette ai limiti, alle franchigie e alle esclusioni sopra riportate e, per ogni aspetto non espressamente richiamato, alle condizioni integrali di polizza, che dichiara di poter consultare integralmente presso la sede dell'Associazione prima della firma;
- di essere consapevole che tali coperture non risarciscono automaticamente ogni tipo di danno o infortunio, ma solo quelli rientranti nei rischi e nei limiti assicurati;
- di sollevare l'Associazione da ogni responsabilità per gli eventi e le conseguenze che esulino dai limiti e dalle condizioni di polizza sopra riepilogati, fermo restando quanto previsto dalla legge in tema di responsabilità dell'Associazione stessa e dei suoi organi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Associazione ogni infortunio occorso al minore nello svolgimento delle attività sportive, ai fini della relativa denuncia di sinistro nei termini di polizza.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore

_____

Firma del secondo genitore/tutore (ove prevista/richiesta)

_____