

SCHEDA TECNICA

PERLA

GARANZIE OSPEDALIERE

Ricovero con o senza intervento – Max Annuo	€ 120.000
IN Network (per tutti i tipi di ricovero)	100%
OUT Network (per tutti i tipi di ricovero)	Sc. 10%
Day Hospital/Day Surgery Max Annuo	Min € 1.000 Max € 2.500
SSN/Indennità Sostitutiva dal 1° gg	nei limiti del max
Parto Naturale - Max Annuo	€ 200 max 180gg
Parto Cesareo - Max Annuo	€ 2.000
Chirurgia Refrattiva - Max Annuo	€ 4.000
Interventi Ambulatoriali - Max Annuo	€ 1.000 per occhio
Pre/Post Ricovero	€ 1.000
	90gg/90gg

GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica (da elenco) - Max Annuo	€ 3.500
Scoperto con minimo non indennizzabile	20% min. € 50
Ticket Alta Diagnostica	100% illimitato
Visite Specialistiche e Accertamenti - Max Annuo	€ 1.500
Scoperto con minimo non indennizzabile	20% min. € 50
Ticket Specialistiche e Accertamenti – Max Annuo	100% € 1.200

SERVIZI DI CENTRALE SALUTE

Assistenza 24h su 24 (invio del medico, invio ambulanza, consulenza telefonica il tutto 3 volte l'anno)	SI
Tessera Personalizzata Identificativa	SI
Home Test per autodiagnosi	1 per Single 2 per Nucleo
Accesso al network Winsalute con sconti fino al 35%	SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)	SI

CONTRIBUTI DA VERSARE ANNUI

Contributo Aggiuntivo SINGLE	€ 576 + € 15
Contributo Aggiuntivo CONIUGI	€ 780 + € 15
Contributo Aggiuntivo NUCLEO	€ 888 + € 15

PERLA

anno

mese

NUCLEO

Sussidio

888 € + 15 €

Rata : 74 €

Con recupero
detraibilità fiscale
19% (art.15 TUIR)

720 € + 15 €

Costo effettivo: 60 €

CONIUGI

Sussidio

780 € + 15 €

Rata : 65 €

Con recupero
detraibilità fiscale
19% (art.15 TUIR)

632 € + 15 €

Costo effettivo: 52 €

Sussidio

576 € + 15 €

Rata : 48 €

SINGLE

Con recupero
detraibilità fiscale
19% (art.15 TUIR)

466 € + 15 €

Costo effettivo: 38 €