



A.S.D. Benedetto 1964

Egr. Genitore, Carissimo Atleta,

è per noi un enorme piacere darti il benvenuto nella grande famiglia della Benedetto 1964, dove potrai condividere con noi la passione per il Basket e crescere il Tuo livello tecnico in un ambiente che vogliamo mantenere sano e piacevole.

All'interno di questa cartella troverai alcune indicazioni utili per affrontare al meglio la stagione sportiva che va ad iniziare.

Certi che insieme potremo ottenere buoni risultati sportivi ma soprattutto potremo percorrere un cammino di crescita sia tecnica che educativa/sociale, nel rispetto di quei principi di lealtà e correttezza che sono alla base dello sport.



Oltre al materiale in cartella, ti invitiamo a leggere con attenzione le seguenti brevi note informative:


COPERTURA ASSICURATIVA


L'atleta, in qualità di tesserato F.I.P., è coperto dall'assicurazione per gli infortuni di gioco (sia nel corso degli allenamenti che nelle gare).

Le condizioni di copertura della polizza F.I.P. sono consultabili sul sito web della Federazione all'indirizzo <https://fip.it/assicurazioni/>; scorrere la pagina fino a trovare i link da cui scaricare i documenti informativi (come illustrato nella seguente videata

Attenzione
Per la sottoscrizione della Polizza Integrativa è necessario l'invio del Modulo di adesione.
Il solo pagamento del premio assicurativo sprovvisto del contestuale invio del Modello di adesione comporterà la mancata accettazione del bonifico.

 [Cliccare qui per scaricare la polizza base](#)  [Cliccare qui per acquistare le coperture integrative](#)

 [Cliccare qui per denunciare un sinistro](#)

 [Cliccare qui per scaricare l'estratto della polizza Responsabilità Civile riservata alle Società affiliate](#)

Sig.ra Antonella Vitali
Aon S.p.A. (Broker Assicurativo)
Mob. +39 335 7185873
Telefono 06/77276238
Dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.30
antonella.vitali@aon.it

oppure: 06/33481351 (FIP)
Lunedì e giovedì 15.00-17.00
E-mail: assicurazioni@fip.it

Sig.ra Valentina Volpe
Aon S.p.A. (Broker Assicurativo)
Telefono 06/77276223
Dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.30
valentina.volpe@aon.it

Vi ricordiamo che è possibile sottoscrivere una **copertura assicurativa integrativa personale** mediante il versamento di un ulteriore premio come di seguito riportato. A tale scopo si prega di scaricare il documento con le istruzioni cliccando sul link:



A.S.D. Benedetto 1964



[Cliccare qui per acquistare le coperture integrative](https://fip.it/wp-content/uploads/2021/12/MODALITA-PER-ACQUISTARE-LE-COPERTURE-INTEGRATIVE.pdf)

<https://fip.it/wp-content/uploads/2021/12/MODALITA-PER-ACQUISTARE-LE-COPERTURE-INTEGRATIVE.pdf>

Integrative Infortuni "A" e "B"

Copertura Assicurativa Integrativa (ad adesione dei singoli Tesserati)

E' possibile aderire alle formule integrative grazie alle quali si aumentano i massimali e si riducono le franchigie.

Per gli aderenti alla formula integrativa "A" è previsto un massimale di Rimborso Spese Mediche di Euro 5.000,00 con lo scoperto del 10% ed il minimo di Euro 150,00.

Per gli aderenti alla formula integrativa "B" è previsto un massimale di Rimborso Spese Mediche di Euro 7.500,00 con lo scoperto del 10% ed il minimo di Euro 150,00. Vengono riconosciute inoltre le spese odontoiatriche e le spese fisioterapiche per entrambe le coperture integrative "A" e "B".

Consultare la tabella sotto esposta per i dettagli.

Totale premio Integrativa "A" € 50,00 pro capite

Totale premio Integrativa "B" € 85,00 pro capite

	BASE	INTEGRATIVA "A"	INTEGRATIVA "B"
Caso Morte	€ 100.000,00	€ 120.000,00	€ 120.000,00
Caso Invalidità Permanente	€ 100.000,00 Franchigia 6%	€ 120.000,00 Franchigia 4%	€ 120.000,00 Franchigia 3%
Rimborso Spese Mediche	€ 2.500,00 Scoperto 10% min. € 250,00 (solo a seguito di intervento chirurgico)	€ 5.000,00 Scoperto 10% min. € 150,00 (anche senza intervento chirurgico) Spese fisioterapiche limite € 2.000,00 max € 50,00 per singola prestazione Cure dentarie	€ 7.500,00 Scoperto 10% min. € 150,00 (anche senza intervento chirurgico) Spese fisioterapiche limite € 2.000,00 max € 50,00 per singola prestazione Cure dentarie
Diaria da ricovero	Non prestata	Non prestata	€ 25 /die Franchigia 5 gg - Max 30 gg



A.S.D. Benedetto 1964

COSA FARE IN CASO DI INFORTUNIO

Qualora l'infortunio fosse di entità tale da richiedere l'attivazione della copertura assicurativa dovrete seguire la procedura on line "cliccando" sul link "in caso di sinistro" all'indirizzo web: <https://www.fip.aon.it/in-caso-di-sinistro>



si aprirà la pagina nella quale potrete trovare le informazioni utili per aprire il sinistro; per accedere al modulo on-line, è necessaria la registrazione per cui viene richiesto l'inserimento di un indirizzo di posta elettronica valido, di una "username" e di una "password" a scelta dell'utente.

Una volta effettuata la registrazione ed effettuato il login, si dovrà opzionare la tipologia di sinistro che si intende denunciare: infortunio o responsabilità civile. Al termine della compilazione ed al momento della trasmissione telematica, il sistema, invierà automaticamente una mail di riscontro in cui sono contenuti i dati riportati in denuncia.

I dati ricevuti dal broker verranno immediatamente trasmessi alla compagnia, la quale provvederà ad inoltrare via e-mail: la comunicazione di apertura, i riferimenti del sinistro e l'elenco dei documenti necessari alla valutazione del danno subito.

Si intende che la società non potrà farsi carico dell'eventuale assistenza sanitaria e riabilitativa.

Sarà quindi l'atleta infortunato (o i genitori in caso di atleta minore di età) a decidere **in piena autonomia** presso quale struttura sanitaria e a quale medico affidarsi per lo svolgimento di tutti gli accertamenti, cure e terapie riabilitative necessarie.

Il sottoscritto _____ in qualità di¹ _____

del tesserato _____² con la sottoscrizione apposta in calce al presente regolamento dichiara, per se o per il minore rappresentato, di accettarlo in ogni sua parte e si impegna a rispettarne contenuti e termini.

Cento, li _____

(Firma)

¹ Tesserato o Genitore in caso di tesserato minore di età

² Inserire nome e cognome del minore se rappresentato dal genitore di cui alla nota 1