SALUTEpiùBENESSERE

La navigazione in Click2Go

Business unit bancassicurazione e diretta

Verona, 25 novembre 2021

VERA 🖉 Assicurazioni

La navigazione in Click2Go



Business unit bancassicurazione e diretta

Verona, 25 novembre 2021

VERA 🖉 Assicurazioni





Preventivo anonimo
Preventivo nominato
Preventivo nominato - QA
Polizza
SALUTEpiùBENESSERE famiglia
Allegati



La navigazione in C2G - preventivo anonimo

Dal portale C2G, dopo aver selezionato l'icona del prodotto «SALUTEpiùBENESSERE» si devono compilare i seguenti campi:

Età assicurato: per Persona/Azienda inserire l'età anagrafica del primo assicurato; per Famiglia l'età anagrafica del contraente che appartiene al nucleo familiare da assicurare

•	VERA © Assicurazioni VERA © Protezione seurre cartesica assicutazione		Mod. in presenza 🛗 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR	• Formula:
	HOME EMISSIONE V PRODOTTI V	sinistri v comunicazioni ricerche v	TEMA SCURO 💭	scealiere dal
		COMUNICAZIONI	RICERCA POSIZIONE	menù a tendina
		Al momento non sono presenti comunicazioni	Codice fiscale	la Formula a
•			Cognome / Ragione sociale	seconda del 🕚 🕚
•		PREVENTIVO VELOCE	Nome	target:
			N previorenza	- PERSONA /
• •		SICURA FAMIGUA PROTEITA PROTEITA PIÙ AMATI ADVANCE PIÙ SERVESSERE		
•		4	Numero Polizza	- FAMIGLIA
÷,		Età assicurato Formula	CERCA RICERCA AVANZATA	
•			CANT.	E poi clicca su
			SERVIZI TUTELA LEGALE	
•		AGENDA	A DOCUMENT CENTER	
•		Priorità 4 • 0 • 12 • Data Effetto Dal ggimmiosos	Per accedere clicca qui	
•		Prodoto Data Effetto Contraente Attività N. Prev. Polizza Priorità	GUIDE LEGALI Per consultarie e scaricarie clicca qui.	
•				
•			IDD - DOCUMENTAZIONE	



La navigazione in C2G - preventivo anonimo

Un messaggio chiede conferma al gestore di aver fruito e completato il corso di formazione obbligatorio

« Come previsto dalla normativa IVASS di riferimento, prima di proporre alla clientela questo nuovo prodotto assicurativo, è necessario aver fruito e autocertificato il completamento del relativo corso online. Confermi di aver usufruito del corso di formazione?

A © Assicurazioni CLICK A © Protezione 2GO		Mod. in presenza 📺 000450 - 57030 - SERRAMAZZONI MR	Se la risposta è NO
COMUNICAZIONI		RICERCA POSIZIONE	non è possibile
Al momento non so	no presenti comunicazioni	Codice NDG anagrafe bancaria	navigazione
PREVENTIVO VEL	DCE	Coline fiscale / Partita IVA	الا الحالية. الا الحالية إلى المالية الم
	PRÚ CASA PIÚ CASA PIÚ CONDOMINIO IRA FAMIGLIA PROTETTA PIÚ CONDOMINIO IRA FAMIGLIA PROTETTA PIÚ ADVANCE	Ragione sociale	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
4	Età assigurato	Cognome	
	30 O Persona/Azienda CALCOLA Ciccardo su CALCOLA dichiero di aver areso visione dell'informativo sulla arivaci.	N.prev/proposta	1997 - 1997 -
		Numero Polizza	۰ (۱۹۰۰) ۱۹۹۵ - ۲۰۰۱ ۱۹۹۰ - ۲۰۰۱
Attenzione Attenzione Come previsto dalla norma completamento dei relativ Completamento dei relativ Confermi di ave <u>r usufruito</u>	tiva IVASS di riferimento, prima di proporre alla clientela questo nuovo prodotto assicurativo, è neces o corso online. del corso di formazione?	ssario aver fruito e autocertificato il <u>si no</u> ×	
Data		CEDURZETHITELA LECALE	



VERA 🖗 Assicurazioni

La navigazione in C2G - preventivo anonimo

ENTRY PPOINT

Si sceglie dalla barra sotto gli scudi, una delle 3 proposizioni di vendita MINI, MIDI o MAXI e poi «APPLICA».

Le proposizioni presentano delle combinazioni crescenti di garanzie e massimali. È sempre possibile modificarle aggiungendo o togliendo garanzie o cambiare i massimali proposti.



6



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go

VERA 🖉 Assicurazioni

La navigazione in C2G - preventivo anonimo

QUOTAZIONE

Selezionata la proposizione di vendita, in questo caso la MINI, si atterra sulla schermata delle «card». Le card fleggate comprendono le garanzie e i massimali relativi nella proposizione prescelta. Per visualizzare il dettaglio delle coperture e dei massimali è necessario cliccare sulla singola card o sugli spicchi della torta.

7





Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go



La navigazione in C2G - preventivo anonimo

QUOTAZIONE

Selezionata la card, oltre a visualizzare le coperture e i massimali relativi alla proposizione di vendita scelta, è possibile rimuovere o aggiungere garanzia o cambiare i massimali, nel rispetto delle regole di prodotto.

Una volta terminata la proposta si clicca su «SALVA»

	PERSONA E AZIENDA	PREVENZIONE E CURA	F	PREMIO MENSILE 13,59€		I TUOI BENI 💿
	-	CHECK-UP	Check-up Base	~	tua polizza	
	DIAGNOSI PREVEN	SERVIZI DIGITALI PORTALE BENESSERE	si	~		
	8.95 € 13. al mese al r	SERVIZI TELECONSULTO	si	~	Shith	
	080	CARD SANITARIA	SI	×		
c		Ricoveri, interventi chirurgici, day surge	ry e day hospital	AGGIUNGI	<u>5</u> 2	
		MASSIMALE	500.000	×	TRAFTICA COM	
	08	TIPO MASSIMALE	Massimale per persona	~		
		FRANCHIGIA FISSA				
				SALVA		
	1	🖹 SCONTI E CONVENZIONI 🗞 MODIFICA PROF	POSIZIONE 🖸 26,00	€ / AL MESE ~ SALVA		





La navigazione in C2G - **preventivo anonimo**

TABELLA RIEPILOGO

Successivamente, appare la tabella di riepilogo dove per ciascun modulo acquistato sono riportate le principali garanzie scelte e relativi importi (massimali, somme assicurate, diaria, ... Viene indicato l'importo della prima rata (mensile) comprensivo del ratino in giorni

•	VERA © Assicurazioni VERA © Protezione Letro critica Internatione 260		CLIENTE ANONIMO X EE 000450-57030-5588AMAZZONI MR	
		REVENENT SUBJECT STATES SAME AND SAME A		Per procedere posso cliccare su MODIFICA per variare le coperture INVIA E MAIL un indirizzo do indicare STAMPA del preventivo anonimo SALVA per proseguire ne navigazione
				· · ·

GRUPPO CATTOLICA ASSICURAZIONI

La navigazione in C2G - preventivo nominato

RICERCA ACCOUNT

A questo punto si procede indicando tramite Codice Fiscale o Partita IVA, Cognome e Nome del contraente o ragione sociale e quindi si clicca su «CERCA».

•		4		
		VERA © Assicurazioni CLICK VERA © Protezione 2G0		
•		HOME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COMUNICAZIONI		TEMA SCURO 💭
•	•		DIAGNOSI	
•	•		VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	
•	•		Massimole RICERCA ACCOUNT	
•	•		Scoperto N Scoperto Minimi Codice NDG Codice fiscale / Partita IVA Ragione sociale RICERCA AVANZATA	
•	•		Sta PREVENZIC Comme Nome	
٠	•		DIARIA DA RI	
•	•		Dene Cerce un account, i rituitat verranne viluatizati que.	
•	•		ASSISTENZ	
٠	•			
•	•			
	•			
	Ċ			
	•		OHUDI	
•	•			
٠	•			
•	•			
•	. •		2019 VER Association Sp.A. CPP to 019937008 VER Protection Sp.A. CPP to 091351091 Gruppo Central Association CPP VA 045953020 Va Cent Edwar 45-3705 VR	
	٠,			
•	. '			



La navigazione in C2G - preventivo nominato

RICERCA ACCOUNT

Si sceglie dall'anagrafica il nominativo del prospect e quindi come di consueto se il cliente è già presente in anagrafica si clicca su «SELEZIONA»

11

•		VERA @ Assicurazioni CLICK		
		VERA @ Protezione 2GO		CLIENTE ANONIMO
•	•	HOME EMISSIONE - PRODOTTI - SINISTRI - COMUNICAZIONI		TEMA SCURO 🔲
٠	•			Nome
			DIAGNOSI	
			VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI ED ACCERTAMENTI	Nprev/proposta
•	•			
			Tipo Massimale	123
			Scoperto fii Scoperto minim Codice NDG Codice fiscale / Partita IVA Ragione sociale	
1	•			
٠	•		Cognome Nome	
			DIARIA DA RIA	(CERCA
			Diana Nome/Concore Codice fiscale	
	•		ASSISTENZ	
	•			
	•			
	•			4
•				
	•			
•	٠			
	•			
•				
			GLOSSARIO CONTATTACI	SET INFORMATIVO
	•			530730 Vus Guine Snarte 2537176 VB
	•	•		Bana para ang mang mang mang mang mang mang mang
•	•			
	•			





VERA 🕅 Assicurazioni

La navigazione in C2G - preventivo nominato

TABELLA RIEPILOGO A questo punto il preventivo è «nominato» e si procede con «SALVA»

٠	•	•	- • · · · ·		
•	•	•			
		•	VERA @ Assicurazioni VERA @ Protezione assectment successore ZGO		
•	•	•	D HOME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COMUNICAZIONI RICER		TEMA SCURO
• • •	•	•	· · ·	DIAGNOSI VISITS SPECIALISTICHE, ESANI ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI Magnimule 2000 Scoperto Minimo in funo 800 PREVENZIONE E CURA DIAGNO RICOVERO DIAGNO RICOVERO Magnimule 150	
•		•	•	ASSISTENZA	
•		•	Contrac	© IMPORTO PRIMA BATA 36,00 € ○	Harava.
•	•	•	•	осноме номе 🥒 Смен	
•	•	•		(MOORICA) (BANA MAL) (STAMA) (SKUA)	
•	•	•	-		



12

VERA 🛛 Assicurazioni

La navigazione in C2G - preventivo nominato

DETTAGLIO PREVENTIVO - riepilogo

Nella pagina «dettaglio preventivo» al tab «RIEPILOGO» visualizzo le principali informazioni sul preventivo.

Si prosegue nella proposizione con «CONTINUA», oppure ...

•	•	•	• • •				
•	•	•	VERA @ Assicurationi CLICK 260			x	000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
٠	•	•	HOME EMISSIONE - PRODOTTI - SINISTRI - COMUNICAZIONI	RICERCHE 🗸			TEMA SCURO
			DE	ETTAGLIO PREVENTIVO Nº2454	43	DASHBOARD CLIENTE	
				ė	8 9 D	AVVISI	
	÷.	ľ		RIEPILO	DGO DITI PERSONA GARANZIE DOCUMENTI	PREVENTIVI	
Ĵ.	•	•		Preventivo nº	24543	POLIZZE	
•	•	•		Compagnia	VERA ASSICURAZIONI S.p.A.	SINISTRI	
•	•	•		Data effetto Data scadenza 👔	19/10/2021 01/11/2026	NOTIFICHE DI SINISTRO	V86734
•	•			Data emissione	19/10/2021	NUOVA NOTIFICA	2 DATE 1849
•	•			Data fine validità Frazionamento	19/12/2021 Mersile		1221 14-
٠	•			Importo totale lordo	¢ 312,00	ARCHIVE NOTIFICILE	43
•				Importo rata	€ 26,00	PROFILO CLIENTE	10 NIDA
				Prodotto	SALUTEpiùBENESSERE		
•	٠			Richiedente		RESETTA PASSWORD	9 B C C A
•	•	•		Codice Fiscale Email		MODIFICA PROFILO	9
•						STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE	
•	•	•			C MI DIFICA CONTINUA	PREVENTIVO VELOCE	
						AUTO PIÙ SICURA V	
	•	•				😭 MOTO PIÙ SICURA 🗸	
	2	•				CASA PIÙ FAMIGLIA	
	•	•				CASA PIÙ PROTETTA V	
	' (•					
	•						



VERA 🛛 Assicurazioni

La navigazione in C2G - preventivo nominato

DETTAGLIO PREVENTIVO - dati persona

Se clicco il tab «DATI PERSONA» visualizzo tra i dati dell'Assicurato oltre alla sua età anagrafica i servizi del modulo PREVENZIONE (check-up Base o Top, Servizi digitali del Portale Benessere, Teleconsulto, Card sanitaria) Si prosegue nella proposizione con «CONTINUA», oppure ...

No of Printeducine 2GO	CLIENTE: X III 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI
ME EMISSIONE – PRODOTTI – SINISTRI – COMUNICAZIONI RICERCHE –	TEMA SCURO 🕥
DETTAGLIO PREVENTIVO N°24543	DASHBOARD CLIENTE
₿ <u>8</u> 9 D	AVVI5I
RIEPILOGO DATI PERSONA GARANZIE DOCUMENTI	▶ PREVENTIVI
Dati dell'Assicurato	POLIZZE
Check-up Check-up Base	SINISTRI
Servizi digitali portale benessere Si	
Servizi teleconsulto Sì	NOTIFICHE DI SINISTRO
Card sanitaria Si Età anaerafica dell'Assicurato 30	NUOVA NOTIFICA
	ARCHIVIO NOTIFICHE
(C MODIFA)	CONTINUA PROFILO CLIENTE
	RESETTA PASSWORD
	MODIFICA PROFILO
	STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE
	PREVENTIVO VELOCE





La navigazione in C2G - preventivo **nominato** DETTAGLIO PREVENTIVO – **garanzie**

Se clicco il tab «GARANZIE» visualizzo le garanzie selezionate per ciascun modulo Si prosegue nella proposizione con «CONTINUA»

•	VERA [®] Assicurazioni VERA [®] Protezione BUPPO CATOLICA ASSICURAZIONI 2GO		CLIENTE: X 1 1000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
	HOME EMISSIONE V PRODOTTI V	SINISTRI 🗸 COMUNICAZIONI RICERCHE 🗸	TEMA SCURO
		🖹 8 🥊 D	AVVISI
		RIEPILOGO DATI PERSON. GARANZIE DOCUMENTI	▶ PREVENTIVI
•		Garanzie selezionate per il bene Assicurato	POLIZZE
•		DIAGNOSI	SINISTRI
		VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI € 107,40	NOTIFICHE DI SINISTRO
•		Massimale 3000	NUOVA NOTIFICA
		Tipo Massimale Massimale per persona	ARCHIVIO NOTIFICHE
		Scoperto % 20.00	
•		Scoperto minimo in Euro 50 PREVENZIONE E CURA	PROFILO CLIENTE
•		DIARIA DA RICOVERO € 163.08	RESETTA PASSWORD
•		Diaria 50	MODIFICA PROFILO
•		ASSISTENZA	STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE
•		ASSISTENZA C 41,52	PREVENTIVO VELOCE
•			😝 AUTO PIÙ SICURA 🗸
•			🛱 MOTO PIÙ SICURA 🗸
	 A second sec second second sec		





La navigazione in C2G - preventivo nominato

DETTAGLIO PREVENTIVO - documenti

Nel tab «DOCUMENTI» si visualizza, scarica e/o stampa la documentazione contrattuale prodotta durante la preventivazione:

000450 - 67030 - SERRA

- DIP e DIP aggiuntivo
- preventivo.

Si prosegue con «CONTINUA»

•	VERA @ VERA @	Assicurazioni Protezione ASSICURAZIONI	CI 20	LICK Go			
•	HOME	EMISSIONE		PRODOTTI	SINISTRI	COMUNICAZIONI	
1							

emissione v prodotti v sinistri v comi	INICAZIONI RICERCHE V	TEMA SCURO 🌔
EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COM DETTAGLIO PREVE DOCUMENTI DISPONIBILI	NTIVO Nº24553	DASHBOARD CLIENTE AVVISI • • PREVENTIVI POLIZZE
		MODIFICA PROFILO STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE PREVENTIVO VELOCE
ta da serie de la companya de la co La companya de la comp		



VERA 🖗 Assicurazioni

La navigazione su C2G - preventivo nominato

DATI ASSICURATO

Una volta compilati i dati dell'Assicurato, deve essere compilato il questionario anamnestico cliccando su «vai al questionario».

SALUTEPIUSENESSERE / DATI ASSICURATO		DASHBUARD CLENIE		1
8, 0				
Assicurato 1		POL-328		
Compila il form con le informazioni necessarie		\$7(579)		
êtă anagrafica dell'Associrato	Creckup		OLIESTIONARIO	
10 Sanoto dettato hanaksara	Desiver test v		QUESTIONANO	
3 ×	3 ×		Da completare	
Card sentaria S		STANKA MERLODO DATI DI	the second se	
Dati personali				
Cognome	Noma	SERVIZI TUTELA LEGALE	~	
5000 ·		DOCUMENT CENTER	VAI AL QUESTIONARIO	
OM OF		Per accedere circa qui Guide LESALI		
Codice fiscale	Data di nascita	Per consultarie e scaricarie clicca qui.		
Natione di resolte	Provincia di nascita			
Comuna di reacta		IDD - DOCOMENTAZIONE		
		Processi procedura EIS Banco BPM		
Residenza		CA PROPLAZIONE DELLA CLENTELA (BISTEWA ELS BANCO SPAU ED. 2021 01		
Nazione	Province	LE DOMANCE (SISTEMA EIS BANCO BPM) ED 2021 07		
Comune	Cap	LA NAVIDAZ DNE (5375NA 83 84NCO 87V) 80 2021 01		
				1. A. A.
				• •
QUESTIONARIO Da completare				· · · ·
(🕞 Abburg Abburg	1/1 (notrie) (continue) ()			
				1 ·
8, 0				



La navigazione su C2G - il questionario anamnestico

QUESTIONARIO

Nel caso di scelta della Formula Persona e Formula Azienda, una volta inseriti i dati dell'Assicurato, deve essere compilato il questionario anamnestico. In caso di risposta affermativa ad alcune delle domande del questionario, C2G prevede a seconda della domanda:

- blocco emissione
- emissione con specifica appendice di esclusione.

•	VERA © Assicuracioni VERA © Protectione Berty contactione 260				CUENTE × 🔠 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
	HOME EMISSIONE V PRODUTTI V SINISTRI V COMUNICAZIONI RI	CERCHE +		- ii	QUESTIONARIO ANAMINESTICO
•		SALUTEPIÜBENESSERE / DATI ASSICURATO		DASHBOARD CLIENTE	L'ASSICURATO DICHURA DE 1) HA IN CORSO, ON E HA AVUTE PRECIDENTEMENTE, ALTRE POLIZZE PER ASSICURAZIONE MALATTIA, INFORMINO ONTA, MALATTIE GRAVI CON ALTRE SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE? © NO O SI DIESTO NUS
•••		Compila il form con le informazioni necessarie		POUZZE	12720 1970
· ·	•	Eté anagrafica dell'Assicurato 30 Servici digitali portale benessere	Checkup Deckup Base v Servici teleconsulto	PROFILO CLIENTE	2.2) PRESIGNE ARTERIOSA MASIMA 138 2.3] PRESIGNE ARTERIOSA MINIMA 80
•		Card sankaria		MODIFICA PROFILO STAMPA RIEPILOGO DATI O REGISTRAZIONE	3) FLMA RÚ DI 20 SIGARETTE AL GIORNO? 10 S 41 ÉMISTATO RECIVERATORIA MAI SOFFEETO DI IMILATTE DOVUTE ALL'ASSUNDIONE DI ALCODI? 10 DI 01 SI CONTRA L'ASSUNDIONE DI ALCODI?
• .•		Dati personali Cognome	Nome	SERVIZI TUTELA LEGAL	NO SI \$1) NEGLI ULTIMI 5 ANNI È MN STATO RICOVERATO IN CASE DI CURA, OSPEDALL ANCHE IN REGIME DI DAVHOSPITA. OS SUBGERY, PER ANALATTE ED INTERVENTI CHRURGIO DIVESI DA PARTO INITURALE D PARTO CESARED, APRENDECTOMA, TONBILICTOMA, ADENDECTOMA, FRANKITI, BENIE MULTIMAL, MORRIGUI, CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, MORRIGUI, CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, MORRIGUI, CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LISCIMI J. LISCIMI DE LA CONCUMINTI, INALATTE EL ENTRANTICIE INDENBILI, OVINCILLA, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI UBRISCIU, J. LISCIMI DE LISCIMI, J. LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, DI LISCIMI DE LISCIMINTI, J. LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, J. LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, J. LISCIMI DE LISCIMINTI, MALTERIZI DI LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, J. LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, DI LISCIMI DE LISCIMINTI, LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMINTI, LISCIMI DE LISCIMI DE LISCIMI DE
•		Sesso MOF Codice fiscale	Cara di nasota	Per accedere clicca qui GUIDE LEGALI Per congultarie e scaricarie	RIMOZODE CSTP 3.1 E MU STATO RICHERATO IN CASE DI CURA, OSPEDALI PER PARTO CESAREO? 5.1 E MU STATO RICHERATO IN CASE DI CURA, OSPEDALI PER PARTO CESAREO?
•	•	Nazione di nascita MALIA ~	Provincia di nasota VsRolua v	IDD - DOCUMENTAZIC	HA SOFFER DO SOFFER DELLE SEGUENTI MALATTIE INFETTIVE: () INV () NO () SI
•	•	Comune di nascha seschia +		Processi procedura EIS Ban LA PROFILAZIONE DELLA O ISISTEMA EIS BANCO BPMI 01	62) MEINIGATE (6.10) OT ON BUT (6.10) OT ON BUT (6.10) OT ON BUT
•		Nacione	Provincia VERONA · · ·	LE DOMÁNDE (SISTEMA EIS BPM) ED. 2021 07 LA NAVIGAZIONE (SISTEMA BÁNCO BPM) ED. 2021 01	Сонтяма

Alcune risposte sono preimpostate per facilitare la compilazione. Al termine della compilazione cliccare su «CONFERMA» Per sapere di più sul questionario anamnestico vedi gli allegati



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go



La navigazione su C2G – il questionario anamnestico

QUESTIONARIO

Una volta compilato il questionario, in caso di risposta affermativa ad alcune domande che prevedono delle esclusioni di copertura un alert avvisa che il contratto può essere emesso ma che alcune patologie non sono in copertura. Un esempio di esclusione:

ROSSI MARIO: in base alle risposte date al questionario anamnestico sono escluse dalla copertura le patologie comprese le associazioni, le complicanze e le conseguenze, per Obesità

•	VERA @ Aukanzakimi VERA @ Protectione same ontoo interactione 260		(III) 000450 - 67030 -	EERAMAZZONI MR
•	HOME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COMUNICAZIONI RICERCHE V			Insieme alla
÷.,		m		documentazione
•	Nazione di nascita	Provincia di nascita	DOCUMENTATIONS	UCCUTTETTUZIONE.
•	ITALIA	VERONA VIDD	- DOCUMENTAZIONE	contrattuale C2G
	Comune di nascita			connunouic, czo
•	VERONA ~	Pr L/ (S	ocessi procedura Els Banco BPM I PROFILAZIONE DELLA CLIENTELA STEMA Els BanCO BPM) ED. 2021	stampa una
	Mation	Broulasia LF	DOMANDE (SISTEMA EIS BANCO	appendice di
		VERONA V	PM) ED. 2021 07	
•	Comune	Cap - B	NAVIGAZIONE (SISTEMA EIS INCO BPM) ED. 2021 01	esciusione
•	VERONA	37126 👻		
	Indirizzo	Civico		
	XXX VIA	3		
		and the second		
•	QUESTIONARIO			
•	De cuestionario compilato			Por conoro di niù
	Questionario compilato			rei sapere ai più
	0			sulla appondici di
•	P			sulle appendict al
•	· Clausole e Dichiarazioni			esclusione vedi ali
•	L'assigurando dichiara a		_	esclosione veal gi
•	presente questionario sono w questionario starso ROSSI MARIO:	in base alle risposte date al questionario		allegati
•	anamnestico s	ono escluse dalla copertura le patologie, comprese		allegan
	le associazioni	, le complicanze e le conseguenze, per Obesità		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·



La navigazione su C2G - il questionario anamnestico

QUESTIONARIO

Una volta compilato il questionario, in caso di risposta affermativa ad alcune domande che non consentono la copertura l'assicurato un messaggio avvisa che l'emissione della polizza non è consentita per la presenza di patologie bloccanti

Emissione polizza non consentita per la presenza di anomalie bloccanti

	•	B. A. Sharakara and A And A. Sharakara and A. Sharakara And A. Sharakara and A. Sharakarakara and A. Sharakarakara and A. Sharakarakarakarakara and A. Sharakarakarakarakarakarakarakarakarakara				 A second s
•	•	VERA © Assicurazioni CLICK VERA © Protezione 260 260			000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR	
•	•	HOME EMISSIONE – PRODOTTI – SINISTRI – COMUNICAZIONI RICERCHE –			TEMA SCURO	1
٠	•					1. Sec.
•	•	Nazione di nascita	Provincia di nascita			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
•			VERONA	IDD - DOCOMENTAZIONE		
		VERONA V		Processi procedura EIS Banco BPM		
		Residenza		LA PROFILAZIONE DELLA CLIENTELA (SISTEMA EIS BANCO BPM) ED. 2021 01		
•		Nazione	Provincia	LE DOMANDE (SISTEMA EIS BANCO BPM) ED. 2021 07	V8-74	
•		ITALIA 👻	VERONA ~	LA NAVIGAZIONE (SISTEMA EIS	1 DATE 11	
•		Comune	Cap	BRICO BPW) ED. 2021 01	10,001	
	Č.,	La di dina	Chies		12-00-022	
•	•	VIA V XXX	3		ENTER N	and the second
•	٠				Plastup	1. Sec.
		QUESTIONARIO			REDI GCA	1. Sec.
٠	•	Emissione polizza non consentita per la presenza di patologie t	bloccanti		817	
	•					Per sapere di più
٠		Questionario compilato				
•	•	0				sul auestionario
•						
•	•	Clausole e Dichiarazioni				anamnestico vedi
•		L'assicurando dichiara, ad ogni effetto di legge,	, che le informazioni e le risposte date a tutte le domande del			ali allogati
	•	presente questionario surio venuere e che non na ca questionario stesso.	actoro, omesso, ou alterato alcuna CITCOstaliza III rapporto al			gii dilegali
٠						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·



La navigazione su C2G - il questionario anamnestico

CLAUSOLE E DICHIARAZIONI

Una volta compilato il questionario, per proseguire è necessario spuntare su «clausole e dichiarazioni» nelle quali l'assicurando dichiara che le informazioni e le risposte fornite nel questionario sono veritiere e non ha taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza di rischio.

Per proseguire si clicca su «CONTINUA»

HOME EMISSIONE V PRODOTITI V SINISTRI V COMUNICAZIONI BICERCHE V TEMA SCURO DI Nazione Provincia VEROUA	(1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,	•
Residenza 01 Nazione Provincia ITALIA VERONA Comune Cap VERONA 37125 Verona 37125 Verona 3 Orico Chico Utationa 3 QUESTIONARIO Statistical Statisti	(1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,	•
Questionario compilato		
Clussice Dichianzioni 	di più ario :o ved	, . li



La navigazione su C2G - preventivo nominato

AGGIUNGERE NUOVO ASSICURATO Per la formula PERSONA e AZIENDA è possibile gestire in una unica polizza uno o più assicurati con garanzie a massimali personalizzati

• VERA © Tennessee CLICK ZO0		
NOWE EMISSIONE & PRODUCT & ENISTING & COMUNICATIONE & ECENCIA &		
	SALUTERIÜBENESSERE / DATI ASSICURATO	DASHBDARD CLIENTE
	8 0	2015
) ##2/05/0
	Assicurato 1	P0.028
	Compila il form con le informazioni necessarie	35/378
	Età anagrafica dell'Associrato Cheorico	PROFILO CLIENTE
	Dervisi digitali portasi benessere Servisi telikostauto	
	(g	
• • •	Card pantana 3	874/04.869/030.041.01
	Dati cersonali	
	Cognome Nome	SERVIZI TUTELA LEGALE
4 A		COCUMENT SINTER
	Seeso O M O F	Per annoten den qui
	Cosice fiscale Data di nasota	Per consultaria escantaria elicoa qui.
	All interview and interview an	
		V IDD - DOCUMENTAZIONE
	Comune di nascita	Process procedure SC Samo SPM
• • •		
	Residenca Nationa Provincia	01 LE COMMOR (BETRINA BE BANCO
	(m.x. V)	8 #PII (82 302) 07
• •	Comune Cap	BAVICO BYIN BO 2001 OF
	indrizze Civice	
• • •	01/557/01/510	
• •	Da completare	
* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	E ve Augustionean	
• •		
• •	() насила населята 1/1 (полтно) сонтно	
	○	
T •		



La navigazione su C2G - preventivo nominato

DATI CONTRAENTE

I dati del contraente sono compilati in automatico, quindi si prosegue nell'emissione ...

 A second s			1	•
e e ves.e ves.e		ELEVARE X 🖂 DOURS-DUBS-LEMANAZION		•
O 0 0 FOHE EMISSIONE V PRODUTTI V SINSTRI V COMUNICAZIONE RICERCHE V		TEMA SCA	· · ·	٠
• • •	SALUTEPIÜBENESSER / DATI CONTRAENTE	DASHBOARD CUENTE	· •	• •
	Compila il form con le informationi necessarie Codes fusik	and action		•••
	scere © Maschio O Femmina	POLIZE BINETR		• •
· · · ·	Lagente lane	PROFILO CLEMTE Regitti Additione		•••
• • •	BBD Integra V Province namelia Comunity namelia V VEDDUA V VEDDUA V			• •
• • •		SERVIZI TUTELA LEGALE		•
· · · .	NESULENCA Nasone Preine Insue v Vetrus v	DoCuenter Carriera Per accoder a Colta aut Aurole Edicau	100 ADD00 00	, •
	VRDVA > vdress № svcs VA 2	Personautrare actuarization data		•
			• •	•
	Gene use reserve (desumed) Preferenza E-mail Preferenza Posta servel	In SPIN & S AND C 394 (R2 021) La Columbia SPIN R2 021 AND C 201 CF La Columbia SPIN R2 AND C 201		•
	V reluer perface o survey V reluer perface o survey Set 39	Revice BMV is 2001 of		• •
	se vuo mooncare la mooarta oi noevimento della documentazione contrattuale della tua polizza, clicca qui			• •
				•
				. •
			• • • • • •	



La navigazione su C2G - preventivo nominato

QUOTAZIONE

Si rientra quindi nella pagina della quotazione e si «SALVA»







La navigazione su C2G - preventivo nominato

RIEPILOGO - I tuoi beni

Prima di passare all'acquisto, vengono riepilogati, per ciascun modulo, le principali coperture assicurative scelte e i relativi massimali

ERA @ Assicurazioni CLICK ERA @ Protezione 2G0		CLIENTE X 000459 - 67030 - SERRAN	
DME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COMUNICA	zioni ricerche v	п	EMA SCURO 🌑
	SALUTEPIÙBENESSERE / RIEPILOGO	RICERCA POSIZIONE	
	l tuoi beni	Codice NDG anagrafe bancaria	
	NOME COGNOME	Cointestazione	
		Codice fiscale / Partita IVA	
	Check-up Servizi digitali portale benessere Servizi teleconsulto Check-up Base Si Si	Ragione sociale	
	Card sanitaria Età anagrafica dell'Assicurato		
	Si 30	Cognome	
	Garanzie selezionate		
		Nome	
	VISITE SPECIAL ISTICHE ESAMI ED ACCERTAMENTI	N.prev/proposta	
	DIAGNOSTICI		
	Massimale 3.000 Tipo Massimale Massimale per persona	Numero Polizza	
	Scoperto % 20 Scoperto minimo in Euro 50		
		Torga	
	PREVENZIONE E CURA	CERCA	
	DIARIA DA RICOVERO		
	Diaria 50		
	P CONVALESCENZA		
	♦ ASSISTENZA		





La navigazione su C2G - preventivo nominato

RIEPILOGO - Prestazioni del consenso privacy

Come di consueto è necessario dare il consenso al trattamento dei dati. Il primo consenso (consenso assicurativo) è obbligatorio per l'acquisto della polizza.

Gli altri consensi (attività di marketing) sono facoltativi e pre fleggati su «non consento»

• · ·		
/ERA © Assicurazioni CLICK /ERA © Protezione 2G0		
iome emissione – prodotti – sinistri – comunicazion	I RICERCHE V	TEMA SCURO 💭
	Dati generali	
	Prestazione del consenso	
	Presa visione dell''informativa privacy'' resa al sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del	1. Assicurativo 📀 Ho acconsentito 🔿
	Parlamento Europeo e del Consiglio, con riferimento:	
	1. Assicurativo	ai trattamento dei dati particolari (ad esempio stato di saute) per le finalità relative all'attività assicurativa (quali indicate al punto 1 del paragrafo Dati e finalità del trattamento), da parte del
	2. Marketing del Titolare	Titolare e degli altri soggetti sopraindicati sempre per le medesime finalità;
		in caso di minori sottoscrivono i soggetti che esercitano la responsabilita genitoriale;
	3. Promazione dei Incuiare	Consento V Non consento
	4. Promozione di Terzi effettuata dal Titolare	
	5. Comunicazione di dati a Terzi per proprie finalità di marketing 🔅 Non ho acconsentito 🔨	
		5
	© IMPORTO PRIMA RATA 36,00 € ③	
	INDIETRO SALVA E CONTINUA ACQUISTA	



La navigazione su C2G - preventivo nominato

RIEPILOGO - Dichiarazioni

se si desidera opporsi al trattamento per finalità di marketing diretto nella modalità di soft spam si flagga.

Per proseguire si clicca su «ACQUISTA» per finalizzare l'acquisto mentre se si clicca su «SALVA E CONTINUA»...

	• •	VERA @ Assicurazioni CLICK VERA @ Protezione 260 entro custoatase		CLIENTE: X 1 🕅 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MI
Presentation quericultantemas querique de contentiones: Presentationes: 1. Anticonstri O las consentations 2. Machinergia finations O las consentations 3. Machinergia finations O las consentations O las co	• •) Home emissione v prodotti v sinistri v comunicazioni	RICERCHE V	TEMA SCURO
 Autonomic Aut	•	•	Presa visione dell'informativa privacy" resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, con riferimento:	
 1. Nutwing all tails 1. Nutwing all tails	•		1. Assicurativo 📀 Ho acconsentito \land	
 A stature of a disparation of disparation of a disparation of disparation disparation of disparation disparation of	• •		2. Marketing del Titolare	
somerard is di massare podolativa composera di create la dinataria is indegina uni indevida el mostare podolativa composera di create di massare is indegina uni il concerco è flecalitativa il conce	• •		al tratamento dei dati personali per finalità di marketing e commerciali effettuate dal Titolare (quali indicate al punto 3 del paragrafo bati e finalità del tratamento), con modalità tradizionali e con modulità auroritares el constitui a difio a de amenico i indico di convolezzioni	
I contrast à factulative: I contrast de factulative: II contrast de factulative: II contrast de factulative: II contrast de l'induite II Profiliazione del Titulare II Profiliazione del Titulare II contrast de l'induite II	•		commerciali e di materiale pubblicitario, complimento di ncerche di mercato e indagini sulla qualità del servizio:	
 Invortitations del Titutare Invortitations del Titutare Non ho acconsentito Ano no ba acconsentito Comunications di latti a tersi per proprie finatti à di markentini Comunications di dati a Tersi per proprie finatti à di markentini Dichierazioni Di	•	•	il consenso à faceliative: Il consenso pub essere espresso solo da soggetti di maggiore età: O Consento 💿 Non consento	
 A. Promotione di farzi effettuata dal Tisiare A. Promotione di farzi effettuata dal Tisiare Comunicazione di dati a Tori per preprier fundità di martenzi Nen ho acconsentito ^ Dichierzzioni Dichierzzioni di parzarenzo per finalità di eritratenzo qui la tassa di una giatrino interesso di pare dal Tiotare. Dichierzzioni Dichierzzioni di parzarenzo per finalità di eritratenzo qui la tassa di una giatrino interesso di pare dal Tiotare. Dichierzzioni Dichierzzioni di parzarenzo per finalità di eritratenzo qui la tassa di una giatrino interesso di pare dal Tiotare. Dichierzzioni di parzarenzo per finalità di eritratenzo qui la tassa di una giatrino interesso di pare dal Tiotare. Dichierzzioni di parzarenzo per finalità di eritratenzo qui la tassa di una giatrino interesso di pare dal Tiotare. 	•••	•	3. Profilacione del Titolare	
Locementatione di data i Terzi per proprie finalità di marketire Comunicatione di data i Terzi per proprie finalità di marketire Comunicatione di permanento per finalità di marketire Comunicatione di permanento perma	•	•	4. Promozione di Terzi effettuata dal Titolare	
Dichiarazioni Dichara ol opporni al vatzianento per finalità oli ratisong diretto nelle modalità del "bot parri" (quali el parragrafo bari e finalità oli vatzianento) effetuato sulla basa di un legitimio interessa di la legitimio interessa	•	•	5. Comunicazione di dati a Terzi per proprie finalità di marketing	
Dohano di opogoni al transmore per finalità di rettamento per finalità di sotte spani (suali Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract di sotte spani della di rettamento della basa di un legitimo interessa Image: Contract della di rettamento della basa di una di rettamento della di rettamento della basa di una di rettamento della basa di rettamento della basa di rettamento della basa di	• .	•	Dichlerazioni	
	•		Dichiaro di coporni al trattamento per finalità di marketing diretto nelle modalità del "soft spam" (quali ell'indicate al proce 2 dei pargrafo Dati e finalità del trattamento) effettuato sulla base di un legittimo interesse da parte del Titolare.	
	•	•		
	•		© імфовіто рязила вата 36,00 € ()	
	•			



La navigazione su C2G - preventivo nominato

RIEPILOGO - Dichiarazioni

se si desidera opporsi al trattamento per finalità di marketing diretto nella modalità di soft spam si flagga.

Per visualizzare la documentazione contrattuale relativa al preventivo (Preventivo, DIP e DIF aggiuntivo, eventuale elenco esclusioni) è necessario cliccare su «SALVA E CONTINUA»... Altrimenti si clicca su «CONTINUA».

1001 00000 v	•	VERA @ Protezione BRUPPO CRITOLICA ASSICURAZIONI	CLICK 2GO				CUENTE: X 000450 - 670	30 - SERRAMAZ
Presente: Europea definitions on procession as sets derives 12 definitions de la constante de la co	•	HOME EMISSION	e v prodotti v	Sinistri 🗸 Con	MUNICAZIONI	RICERCHE v		ТЕМА
 Autonom In Autonom 						Presa visione dell''Informativa privacy'' resa al sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, con riferimento:		
 1. Nutring off Tables 2. Nutring off Tables 3. Nutring off Tables 4. Nutring off Tables 4. Nutring off Tables 4. Nutring off Tables 4. Nutring of Tables<	•	•				1. Assicurativo 🕑 Ho acconsentito ^		
 						2. Marketing del Titolare		
verder de Breck. I Concrete de Breck. I Concrete de Breck. I Concrete De Prencescone de Segret di meggere est. Concrete De Nen he acconsentito ^ Prencescone di Tatal effettuata del Titalare Or Nen he acconsentito ^ Prencescone di fatal effettuata del Titalare Or Nen he acconsentito ^ Prencescone di fatal effettuata del Titalare Or Nen he acconsentito ^ Prencescone di data i teres per perspet finalità di marketing infero nelle modilità del 14rd part (part) Dichiarazione Dichiarazione Dichiarazione Prencescone di fatal effettuata del Titalare Or Nen he acconsentito ^ Dichiarazione Dichiarazione Prencescone di data i teres per perspet finalità di marketing infero nelle modilità del 14rd part (part) Dichiarazione Prencescone di fatal effettuata del Titalare Dichia di teres per perspet finalità di marketing infero nelle modilità del 14rd part (part) Dichiarazione Prencescone di fatal effettuata del Titalare Dichia di teres per perspet finalità di marketing infero nelle modilità del 14rd part (part) Dichiarazione Dichiarazione Prencescone di fatal di teres per perspet finalità di marketing infero nelle modilità del 14rd part (part) Dichiarazione Dichiara	•					al trattamento dei dati personal per finalità di marketing e commerciali effettuate dal Teolore (quali indicate al punto 3 dei paragrafo Dati e finalità dei trattamento), con modalità tradicionali e con modalità automatizza di contato, a fini, al se senzio di nivio di comunicazioni commerciali e di mastella pubblicitario, compimento di ricerche di mercato e indagini sulla mattiva dei anciente.		
 ○ Consente ○ Non consente ③ Perificacione del Titolare ○ Nen ho acconsentito ○	•	(quanta den se muco. Il consenso è facoltativo: Il consenso piè serer espresso solo da seggetti di maggiore età:		
A Promotione di Traitare A Promotione di Trai	•	•				Consento 🕘 Non consento		
A Promotione di Terri effettuata da Titolare A Promotione di Terri effettuata da Titolare Comunicazione di dati a Terri per proprie finalità di marketing Comunicazione di dati a Terri per proprie finalità di marketing Chichare alogno mi a tratameno per finalità di marketing Chichare alogno mi a tratameno per finalità di marketing diretto nelle modalità de' bota team' (quali Chichare alogno mi a tratameno per finalità di tratameno) per fenalità di tratameno per finalità di tratameno per finalità di tratameno per finalità di tratameno) per fenalità di tratameno per finalità di t						3. Profilazione del Titolare		
S. Commissioned il data Tarri per proprie finalità il marketing © Non ho accensentito ^ Dicharazioni Dicharazioni Dicharazioni Dicharazioni Dicharazioni di data di subtamento per finalità di subtamento per	•	•				4. Promozione di Terzi effettuata dal Titolare		
Dichiarazioni Dichiarazioni <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>5. Comunicazione di dati a Terzi per proprie finalità di marketing \bigcirc Non ho acconsentito \land</td><td></td><td></td></td<>						5. Comunicazione di dati a Terzi per proprie finalità di marketing \bigcirc Non ho acconsentito \land		
Control of opporting and attratistical particular distribution per finalità di antitati dei tratistanti di tratistanti d	Č,					Dichiarazioni		
	•					Dichare di apporni al trattamento per finaltà di marketing diretto nelle mosalità dei torti span" (quali el indicate a que conto 2 del pragrafo Dasi e finalità del trattamento) effettuato sulla base di un legittimo intervese da parse del Tatoare.		
	•					₿) IMPORTO PRIMA BATA 36,00 € ③		
	•							





La navigazione su C2G - preventivo nominato

DETTAGLIO PREVENTIVO - documenti

Dalla pagina «DETTAGLIO PREVENTIVO» si clicca quindi il TAB documenti per visualizza la documentazione relativa alla fase di preventivazione. Si clicca quindi su «CONTINUA».

VERA @ Assicurazioni VERA @ Protezione zero mores un constructione		CLIBHTE X B C00450 - 67030 - 5ERRAM	
Home emissione v prodotti v sinistri v comunicazioni	RICERCHE V	TEM	NA SCURO
DET	TAGLIO PREVENTIVO N°24553	DASHBOARD CLIENTE	
		A////SI	
		▶ PREVENTIVI	
	Preventivo nº 24553	POLIZZE	
	Compagnia VERA ASSICURAZIONI S.p.A.	SINISTRI	
	Data effetto 20/10/2021 Data scadenza () 01/11/2026	NOTIFICHE DI SINISTRO	
	Data emissione 20/10/2021 Data fine validità 20/12/2021	NUOVA NOTIFICA	
	Frazionamento Mensile	ARCHIVIO NOTIFICHE	
	Importo rozale lordo € 312.00 Importo reza € 26,00 Prodotto SALUTEpiùBENESSERE	PROFILO CLIENTE	
	Richiedente NOME COGNOME	RESETTA PASSWORD	
	Codice Fiscale	MODIFICA PROFILO	
		STAMPA RIEPLOGO DATI DI REGISTRAZIONE	
		PREVENTIVO VELOCE	
		😝 AUTO PIÙ SICURA 👻	
		😚 MOTO PIÙ SICURA 🗸	
		CASA PIÙ FAMIGLIA	
		CASA PIÙ PROTETTA V	



VERA 🕅 Assicurazioni

La navigazione su C2G - preventivo **nominato**

DETTAGLIO PREVENTIVO - documenti
La fase di preventivazione prevede i seguenti documenti:
Preventivo - SALUTEpiùBENESSERE
DIP e DIP AGGIUNTIVO - SALUTEpiùBENESSERE PERSONA E AZIENDA
Eventuale ELENCO ESCLUSIONI - SALUTEpiùBENESSERE PERSONA E AZIENDA (per ciascun assicurato indicazione delle eventuali esclusioni)

VERA [®] Assicurazioni VERA [®] Protezione GRUPPO CATTOLICA ASSICURAZIONI CATOLICA ASSICURAZIONI	CLIEN	TE: X 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
DETTAGLIO PREVENTIVO N°24692		DASHBOARD CLIENTE
¢	8 9 D	AVVISI
RIEPILOGO	ATI PERSONA GARANZIE DOCUMENTI	► PREVENTIVI
		POLIZZE
		SINISTRI 84
SALUTEPIÙBENESSERE	DOWNLOAD ↓	DD REGI
DIP E DIP AGGIUNTIVO - SALUTEPIÙBENESSERE PERSONA E AZIENDA	Download 👃	NOTIFICHE DI SINISTRO
ESCLUSIONI COPERTURA PREVENTIVO SALUTEPIÙBENESSERE	DOWNLOAD 👃	
		A CHARLEN ON THE COMPANY





La navigazione su C2G - preventivo **nominato** DETTAGLIO PREVENTIVO – **documenti: esclusioni coperture**

GRUPPO CATTOLICA ASSICURAZIONI			BANCO BPM
	SALUTEpiù <u>BEN</u> pe	ESSERE rsona	
Nº PREVENTIVO	DECORRENZA		
24692	DALLE ORE 24:00 DEL 26:10/2021		
VALIDITA' PREVENTIVO FINO AL 26/12/2021			
	ELENCO ESCLUS	ONI	
seguito delle risposte fornite dall'assicur eguenti patologie, comprese le associazion	ato al questionario anamnest ni, le complicanze e le consegu	ico, sono escluse dall'eventual Jenze per:	e copertura assicurativa le
OGNOME NOME ASSICURATO Obesità			
Elenco Esclusioni	1 di 1		Edizione 08/11/2021
Vara Assicurazioni S.p.A. Seda Lagola: Vio Corlo I Soc. Euro 63.500.000,00 i.v C. F. e iscr. Reg. Im n. 04596530230 - Societti soggetta all'attività di direzzi	Ederle 45, 37126 Verona - Italia - Pec ve pr. di VR n. 01979370036 - Partita I ione e coordinamento da parte della Soc anno Cattolica Ansicurazioni, incritto all'A	rassiourazioni@pec.gruppeostalios.it - Ci VA del Gruppo VA Catalica Assicurazi inti Catalica di Assicurazione 5.p.A. Vec Ileo dei anussi assicurazioni al n. 019 - Imen	0

ELENCO ESCLUSIONI COPERTURE Per ogni assicurato vengono elencate le esclusioni di copertura.

Le esclusioni di copertura riguardano le seguenti patologie:

- Obesità
- Ipertensione arteriosa
- Parto cesareo
- Asma cronica
- Varici degli arti inferiori e/o flebiti/tromboflebiti
- Ulcera gastroduodenale
- Calcolosi biliare
- Calcolosi dell'apparato urogenitale



La navigazione su C2G - preventivo nominato

DETTAGLIO PREVENTIVO Si ritorna nella pagina di dettaglio per ricontrollare o modificare le scelte. Quindi di clicca su «ACQUISTA».

•	•	VERA @ Assicurazioni CLICK		
•	•	VERA @ Protezione 2G0		CLIENTE X MR 000450 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
• •		HOME EMISSIONE - PRODOTTI - SINISTRI - COMUNICAZIONI	RICERCHE 🗸	TEMA SCURO 🂭
• •		Di	TTAGLIO PREVENTIVO Nº24553 DASHI	BOARD CLIENTE
•••			₿ 8 9 D AW/5	51
				ENTIVI
•	•		Preventivo nº 24553	zze
•	•		Compagnia VERA ASSICURAZIONI S.p.A. SINIS	TRI
•			Data effento 20/10/0221 Deta scadenza () 61/11/2026	ICHE DI SINISTRO
	•		Data emissione 20/10/2021 Data fine validità 20/12/2021	VA NOTIFICA
•	•		Factoramento Mensile ARCH	INIO NOTIFICHE
•			PROFIL Prodoto SALUTENIJERVESSERE	ILO CLIENTE
•	•		Richiedente NOME COGNOME RESE	ITTA PASSWORD
	•		Conce Hacale MOD	IFICA PROFILO
•			STAM REGI	IPA RIEPILOGO DATI DI STRAZIONE
•	•			INTIVO VELOCE
			A	AUTO PIÙ SICURA
•				MOTO PIÙ SICURA 🗸
•	•		۵.	CASA PIÙ FAMIIGLIA 🗸
•			(a)	CASA PIÙ PROTETTA V





La navigazione su C2G - polizza

ACQUISTO

Compilate la informazioni sul conto corrente del contraente si procede con il pagamento

VERA VERA	Assicurazioni CLICK Orotezione 2G0		CLIENTE X 000450 - 57030 - 5ERRAMAZZONI MR
номе	emissione v prodotti v sinistri v comunicazioni	RICERCHE V	TEMA SCURO 📄
•	Μ	IETODO DI PAGAMENTO	DASHBOARD CLIENTE
		Seleziona la modalità di pagamento	AVVISI • REVENTIV
		20/10/2021 Addebito in conto Addebito in conto 	POLIZZE
• •		Conto Comente di addebito	51N/57RI
•••		Natione CN IBAN CN AB CAB Numero conto If 05034 67030 670	NOTIFICHE DI SINISTRO
•			NUDVA NOTIFICA
• •		© MPORTO: 36,00 €	PROFILO CLIENTE
		AB24 COMA	RESETTA PASSWORD
•			
•••			SERVIZI TUTELA LEGALE
•			DOCUMENT CENTER Per accedere clicca qui
•			GUIDE LEGALI Per consultanie e scaricarie clicca qui.
=	РОН 🗖 🛃 🕶 😝 😘	x1 👩 🕐 🗞 E 🎼	الا 1133 م محمد محمد 🖉 🖉 1133 د د 1133 م محمد محمد 🕺 🛃 🛃 د 1133 م محمد محمد د 1133 م محمد محمد محمد محمد محمد محمد محمد
			en fødev – S



La navigazione su C2G - polizza

ACQUISTO Per proseguire è necessario confermare il pagamento

•	•	•	•
•			

	VERA © Assicurazioni CLICK VERA © Protezione 2GO		CLIENTE X 1211 000450 - 67030 - 5ERRAMAZZONI MR
•	Home emissione v prodotti v sinistri v comunicazioni	RICERCHE V	TEMA SCURO 🗾
•	•	METODO DI PAGAMENTO	DASHBOARD CLIENTE
		Seleziona la modalità di pagamento	AVV(S)
		Data effetto polizza Modelitari di pegamento disposibile	PREVENTIVI
•		za rozara 📷 💌 Addebito in Conto	
•		Contro Contentia di addebito	
•		Nazione CIN IBAN IT 55 CONFERMA PAGAMENTO	CHE DI SINISTRO
		Confermi l'emissione della polizza? L'operazione e l'addebito in conto non sono stornabili.	vio notifiche
•			O CLIENTE
•			A CARACTA PASSWORD
•		ABRAUDIA	
			REGISTRAZIONE
•			SERVIZI TUTELA LEGALE
•			DOCUMENT CENTER
•	•		Per accidere circo qui GUIDE LEGALI
•			





La navigazione su C2G - polizza

ACQUISTO

A questo punto la polizza è stata pagata ed emessa correttamente

• • • • •

• • • • •

t the second second

		VERA © Assicurazioni VERA © Protezione Bore crassicazione 200				000450-67030-SERRAMAZZONI (MR
•		HOME EMISSIONE - PRODOTTI - SINISTRI - COMUNICAZIONI	RICERCHE V			TEMA SCURO
• •						
• •			POLIZZA ACQUISTATA	DASHBOARD CLIENTE		
• •				AVV/S1		
			Benvenuto nel mondo Vera Assicurazioni. La polizza numero 60010030000430 è stata emessa correttamente.	PREVENTIVI		
	1		I documenti di polizza sono ora a diposizione dell'intermediario e del cliente nelle rispettive aree riservate. La documentazione que previsto sarà inviata al contraente secondo le inflicazioni definite nella secione	▶ POU228		
•	•		Profilo Cliente.	SINISTRI		
•	•					
•				NOTIFICHE DI SINISTRO		
			\sim	NUOVA NOTIFICA		
				ARCHIVID NOTIFICHE		
•	•					
•				PROFILO CLIENTE		
•				RESETTA RASSWORD		
•				MODIFICA PROFILO		
	Ť.			STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE		
•				PREVENTIVO VELOCE		
	Ĩ.					
				AUTO PIÙ SICURA		
	٠			T MOTO PIÙ SICURA		
•				CASA PIÙ FAMIGLIA		
•	•			CASA PIÙ PROTETTA		
•					-	





La navigazione in C2G - polizza

ACQUISTO

Di seguito la documentazione contrattuale di SALUTEpiùBENESSERE:

- Copertina di polizza Documentazione privacy (da firmare e
- uploadare) Set informativo

- Simplo/contratto di polizza (da firmare e uploadare)
- Card sanitaria
- Eventuale appendice di esclusione (da firmare)

VERA © Assicurazioni VERA © Protectione		
Home Emissione v prodotti v sinistri v comunicazion	RCERCHE v	тема Scure 🌑
	POLIZZA ACQUISTATA	DASHBOARD CLIENTE
	Bernenuto nel mondo Vera Assicurazioni.	A005
•	La polizza numero 6001020000426 è stata emessa correttamento. I documenti di polizza sono ora a diposizione dell'intermediario e dei cliente nelle rispettive aree riservata. La documentantone, vue prevista, ratar invista ai contrantes secondo le indicazioni definite nella sezione	▶ POLIZE
•	Profile Cliente. DOCLMINTI EMISSIONE 2021	SNSTR
	CONTRATUALI	
		ARCHIVO NOTINCHE
	Semplo di polizza SALUTEpiùBENESSEE Campania	PROFILO CLIENTE
	🚰 Wellon card - Formula Salute Persona e Ablenda 🔹 Stampabile 🕞	RESETTA PASSWORD
	Ricordati che è obbligatorio stampare e firmare seguenti documenti:	The second se
	Contratto di polizza Modulo concerso privay Eventuale appendice di esclusione (se prevista).	PREVENTIVO RELOCE
•	Va por effettuato Tupload esclusivamente della seguente documentazione firmata dal cliente: • Contratto di polizza • Consenso pinacy	El anne el anne v
	 exertuare appendice di escusione (se prevista). Successivamente gli originali vanno archiviati dall'intermediario con le modalità concordate (cart 	tella cliente).
•	Cili altri documenti possono essere stampati facoltativamente. Ricordiamo che tutta la documentazione contrattuale sarà comunque sempre disponibile nell'ar providenza della dell	va riservata del cliente.





SALUIEPIUBE	INESSERE lamiglia		
La navigazion ENTRY POINT	ne in C2G		SALUTE più <u>BENESSERE</u> famiglia
Vediamo le particol Età assicurato: inseri assicurare (ihelp). NB Salvo casi partico dei due coniugi corr	arità di SALUTEpiùBENESSERE fam re l'età anagrafica del contraer olari, per SALUTEpiùBENESSERE fa rentisti	iiglia Ite che app miglia, il co	partiene al nucleo familiare da Intraente può essere solo uno
VEKA @ Assicurazioni CLICK			
VERA O Professione 2GO GO HOME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COM	NUNICAZIONI RICERCHE V		
• • • • •			
• • • • •	COMUNICAZIONI	RICERCA POSIZIONE	and the second
9 • • • • •	Al momento non sono presenti comunicazioni	Codice NDG anagrafe bancaria	and the second
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Cointestazione	
• • • •	PREVENTIVO VELOCE	Codice fiscale / Partita IVA	
		Ragione sociale	
	C CASA PU CUNCUMPO ANNALI SALUE VERA SU E UTELA FAMIQUA PROTETTA PIÙ PIÙ ANATI ADVANCE PIÙ EBNESSERE BENESSERE	Cognome	
		Nome	
• • • · ·	Età assicurato Formula 30 © Famiglia A CALCOLA		
	Cliccando su CALCOLA dichiana di aver presa visione dell'informativa sulla privacy.		1
		Numero Polizza	
	AGENDA	CERCA RICERCA AVANZATA	
	Prontà e 21 e 0 e 15		
	Prodotto Data - Contraente Attività N. Prev. Polizza Priorità - Note	SERVIZI TUTELA LEGALE	

37

NICCEDE familia



• •

La navigazione in C2G - polizza

RIEPILOGO - garanzie selezionate

SALUTEpiùBENESSERE famiglia non prevede nel modulo PREVENZIONE il check up

38

•	•	• •			
•	•	+			
•	•	•			
	•	- • · · ·			
•	•	· · · ·			
•	•	VERA © Assourceioni CLICK			
•	•	VERA © Protectione CELCA			
•	•		I RECRICHE V	YEMA SCURO	
•	•		SALUTEPIÜBENESSERE / RIEPILOGO	RICERCA POSIZIONE	
•			Dati generali di bene	Costce HDS anagrafe bancana	
•			Servici digitali portale benessere Servici teleconsulto Card sanitaria Si Si Si	The Communities	
•			Garanzie selezionate	Coder Facely / Pentis IVA	
•	•	•	DIAGNOSI	Ragione sociale	
			VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	Coprome	
•	•		Massimale 3.000 Tipo Massimale Massimale per nucleo Scopens % 20	Nome	
•	•	•	Scoperto minimo in Euro 50	h previprepena	
•	•		성접 PREVENZIONE E CURA DIARIA DA RICOVERO	Numero Polizia	
•	٠		Diania 50		
		•	ASSISTENZA	CERCA RECORCANIALZATA	
	•				
•		•	© імягонто рядма выта 59,00 € ⊙		
	•				
•	•		(MODIFICA) (INVA.MAL) (STANPA) (SAXIN		
•	•	•			



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go

VERA 🕑 Assicurazioni

SALUTEpiù**BENESSERE**

famiglia

La navigazione in C2G - polizza

SALUTEPIÙBENESSERE famiglia

DETTAGLIO PREVENTIVO - dati persona

Se clicco il tab «DATI PERSONA» visualizzo nei dati del nucleo familiare oltre all'età anagrafico del contraente/assicurato i servizi del modulo PREVENZIONE (Servizi digitali del Portale Benessere, Teleconsulto, Card sanitaria). Nella Formula *Famiglia* non è presente il check up

VERA @ Assicurazioni VERA @ Protezione 2G0		CLIENTE X 000450- 67030- SERRAMAZZONI	MR
• HOME EMISSIONE - PRODOTTI - SINISTRI -	Comunicazioni Ricerche 🗸	TEMA SCURO	
••••			
	DETTAGLIO PREVENTIVO N°24568	DASHBOARD CLIENTE	
· • •	🖹 8 💡 🗅	AVVISI	
	RIEPILOGO DATI PERSONA GARANZIE DOCUMENTI	▶ PREVENTIVI	
• •	Dati del nucleo famigliare	POLIZZE	
•	Servizi digitali portale benessere Si	SINISTRI	
• •	Servizi teleconsulto Sì		18
	Card sanitaria Sì Età anaerafica dell'Assicurato 30	NOTIFICHE DI SINISTRO	7.4.4 DATE
		NUOVA NOTIFICA	20/10/202
		ARCHIVID NOTIFICHE	1507:17 5
	G NO		ER/ER: NPD
		PROFILO CLIENTE	ASLXDIRED
•		RESETTA PASSWORD	1.GCA.NET
• •		MODIFICA PROFILO	
		STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE	
		↓ AUTO PIÚ SICURA	
		କ୍ଟି MOTO PIÙ SICURA Y	
		🟠 CASA PIÙ FAMIGLIA 🗸	
•		CASA PIÙ PROTETTA ~	



La navigazione in C2G

SALUTEPIÙ BENESSER famiglia

DATI CAPOFAMIGLIA

I dati del contraente capofamiglia sono compilati in automatico.

Al solo fine della stampa e della personalizzazione della Card sanitaria è necessario compilare la sezione COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE con i dati relativi agli altri familiari (nome, cognome e codice fiscale di ciascun assicurato)

ERA @ Assicurozioni CLICK ERA @ Protezione 2GO		CLIENTE: X 1 1 1 000450 - 67030 - 5ERRAMAZZONI MR
ome emissione – prodotti – sinistri – comunicazioni	RICERCHE ~	TEMA SCURO 🌍
	SALUTEPIÙBENESSERE / DATI CAPO FAMIGLIA	DASHBOARD CLIENTE
	Compila il form con le informazioni necessarie	AVVIS
	DENNIS PASQUALI Età angarita dell'Assicurato Senici digitali portale benessere Se Senici digitali portale benessere	POUZZE
	Servizi teleconsuito Card sonitaria	SINISTR
	Dati personali	PROFILO CLIENTE
	Cognome Sesso	MODIFICA PROFILO
	Looce rocale Luta di nascita	STANPA REPLOSO DATI DI REGISTRAZIONE
	Include to include Include to include VERIONA · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SERVIZI TUTELA LEGALE
	VERDIA v	DOCUMENT CENTER Per accedere clicca qui
	COMPONENTI NUCLEO FAMIGLIARE la raccita del componenti del nucleo famigliare vale esclusivamente per la stampa	GUIDE LEGALI Per consultarie e scanicarie clicca qui.
		IDD - DOCUMENTAZIONE
	COMPONENTE 2	Process/ procedure BS Banco BPM LA PROFILAZIONE DELLA CUENTELA
	Cognome Nome Codice Piscale	ISITEMA ES BANCO BANJE 12. 2021 01 LE DOMANDE (SISTEMA ES BANCO BANJE 2021 07
	Aggiungi Assicurato	LA NAVIGAZIONE (SISTEMA EIS BANCO BPM) ED. 2021 01



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go

VERA 🖗 Assicurazioni

La navigazione in C2G

SALUTE più BENESSERI famiglia

VERA 🖗 Assicurazioni

DATI CAPOFAMIGLIA - clausole e dichiarazioni

La formula Famiglia **non prevede** la compilazione di un **questionario anamnestico**. Al suo posto sono invece previste le seguenti tre dichiarazioni del contraente di buono stato di salute dei suoi familiari. Se viene flaggata anche una sola di queste dichiarazioni non è possibile acquistare formula Famiglia. Si potrà comunque dopo aver compilato il questionario anamnestico, acquistare formula Persona

Skerre Ciriebox.	ISSICURATION	-						
номе	EMISSIONE 🗸	prodotti 🗸	SINISTRI 🗸	COMUNICAZIONI	RICERCHE 🗸	TEMA SCURO		
			la raccolta d Welion Carc	lei componenti del nu	cleo famigliare vale esclusivamente per la stampa e l'attivazi	Per consultarie e scaricarie clicca qui.		
			ළ COMPO Cognome	NENTE 2	Nome Codice Fiscale	Clausole e Dichiarazioni		
, ,		AGGIUNGI ASSICURATO Clausole e Dichiarazioni Il Contraente dichiara che, negli ultimi 5 anni, almeno un componente del nucleo è s ricritorazioni Casei di Cara. Ospedali, anche in regime di Day Hospital o Surgery, per malat interventi chirurgici diversi da: parto naturale o parto cesareo, appendicectomia, itomilled avarcella, lesioni meniscali, rimozione cisti il contraente dichiara che almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha il contraente dichiara che almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha il contraente dichiara che almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha il contraente dichiara che almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha il contraente dichiara altresi che nel nucleo familiare sono presenti persone che han pensioni o domande per invalidità		ie, negli ultimi 5 anni, almeno un componente del nucleo è s pedali, anche in regime di Day Hospital o Surgery, per malat i parto naturale o parto cesareo, appendicectomia, tonsilled le inguinali, emoroldi, congjuntiviti, malattie esantematiche rimozione cisti e almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha di alcool resi che nel nucleo familiare sono presenti persone che han Idità	 interventi chirurgici diversi da: parto naturale o parto cesareo, appendicectomia, tonsillectomia, adenoidectomia, faringiti, ernie inguinali, emorroidi, congiuntiviti, malattie esantematiche (morbillo, varicella,), lesioni meniscali, rimozione cisti Il contraente dichiara che almeno un componente del nucleo è stato ricoverato / ha sofferto di malattie dovute all'assunzione di alcool Il contraente dichiara altresì che nel nucleo familiare sono presenti persone che hanno in corse pensioni o domande per invalidità 			
			(+) AG	GIUNGI ASSICURATO	(
•	•							



La navigazione su C2G - preventivo nominato

RIEPILOGO - I tuoi beni

Prima di passare all'acquisto, vengono riepilogati:

i componenti del nucleo familiare

le principali coperture assicurative e i relativi massimali scelti per ciascun modulo

	VERA @ Assicurazioni VERA @ Protezione Burro artico accessore 2G0		CLIENTE: X III CO0450 - 67030 - SERRAMAZZONI I MR	
•	HOME EMISSIONE V PRODOTTI V SINISTRI V COMUNICAZIONI F	ICERCHE V	TEMA SCURO 👘	
•				
•		SALUTEPIÙBENESSERE / RIEPILOGO	RICERCA POSIZIONE	
	•	Dati generali di bene	Codice NDG anagrafe bancaria	
		Servizi digitali portale benessere Servizi teleconsuito Card sanitaria Si Si	Contrastadone	
1		Età anagrafica dell'Assicurato 30	Codice fiscale / Partice IVA	+
•		-		1
•		COMPONENTI NUCLEO FAMIGLIARE	Nepolie suche	1
•		NOME E COGNOME CAPOFAMIGLIA	Cognome	
			Nome	1
	•		N.prev/proposta	1
•		Garantie selezionate		1
•			Numero Polizza	1
	•		Targa	1. A. A.
•		DIAGNOSTICI		1
		Massimale 3.000 Tipo Massimale lassimale per nucleo Scoperto % 20	CERCA	1
		Scoperto minimo in Euro 50		1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 -
		ි් PREVENZIONE E CURA		1997 - Barris Maria
•		DIARIA DA RICOVERO		
		urene 20		
•		⊨ [∞] CONVALESCENZA		
•				



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go



SALUTEDIUBENESSER

famiglia

La navigazione su C2G

ACQUISTO - documentazione contrattuale

- Di seguito la documentazione contrattuale di SALUTEpiùBENESSERE:
 - Copertina di polizza
 - Documentazione privacy (da firmare
 - e uploadare)
 - Set informativo

- Simplo/contratto di polizza (da firmare e uploadare)
- Card sanitaria (per ciascun assicurato maggiorenne)

RA © Assicurazioni RA © Protezione 10 GITOLIGA ASSICURAZIONI 2GO					CLIENTE: X	150 - 67030 - SERRAMAZZONI MR
ME EMISSIONE ~ PRODOTTI	✓ SINISTRI ✓ COMU	IUNICAZIONI RICERCHE 🗸				TEMA SCURO
	DETTAGLIO POLIZZ	ZA N°60010030000432			DASHBOARD CLIENTE	
		RIEPILOGO BENI E GARANZIE DOCUMENTI POST	VENDITA		AVVISI	
					PREVENTIVI	
					> POLIZZE	VER 74.
	TUTTI I FASCICOLI INBOUND	EMISSIONE 2021			SINISTRI	4 DATE 21/1
	DA INVIARE / IN LAVORAZIONE	🖾 Copertina Polizza	Stampabile	6	NOTIFICHE DI SINISTRO	0/2021 06:07:22
	CONTRATTUALI	Privacy SALUTEpiùBENESSERE	Stampabile	6	NUOVA NOTIFICA	5877.87 NB
		💭 Set Informativo - SalutepiùBenessere Famiglia	Stampabile	đ		CALL AND
		🕼 Simplo di polizza SALUTEpiùBENESSERE	Stampabile	6		DI.GCA.NET
		🖾 Welion card - Formula Salute Famiglia	Stampabile	8	PROFILO CLIENTE	
					RESETTA PASSWORD	
					MODIFICA PROFILO	
					STAMPA RIEPILOGO DATI DI REGISTRAZIONE	
					PREVENTIVO VELOCE	



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go

43

VERA 🕅 Assicurazioni

SALUTEDIUBENESSER

famiglia



GRUPPO CATIOLICA ASSICURAZIONI

Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go





Allegati

Proposizioni di vendita				
Questionario anamnestico				
QA - le regole				
QA- le regole di esclusione				
Le appendici di esclusione				





Le proposizioni di vendita



Card sanitaria, Check up base (1 ogni 2 anni), Servizi del Portale Benessere Visite specialistiche, esami ed accertamenti diagnostici **Diaria da ricovero** Assistenza

Card sanitaria, Check up base (1 ogni 2 anni)*, Servizi del Portale Benessere Visite specialistiche, esami ed accertamenti diagnostici Alta diagnostica Grandi interventi chirurgici (250 mila €) Assistenza

Card sanitaria, Check up top (1 ogni 2 anni)*, Servizi del Portale Benessere Visite specialistiche, esami ed accertamenti diagnostici Alta diagnostica Ricoveri e Interventi chirurgici e Day hospital (250 mila €) Trattamenti fisioterapici Assistenza * Non previsto per la formula FAMIGLI

46

GRUPPO CATIOLICA ASSICURAZIONI

Il questionario anamnestico 1/6

<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>								
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>	ERA 🕲 Assicurazioni	DISTRIBUITO DA			Allegato n alla Pol	zza n		Allegato n alla Polizza n
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>	PPO CATTOLICA ASSICURAZIONI	BANCO BPM	6. Ha sofferto o soffre delle seguenti malattie				11. Le sono stati prescritti e sami di laboratorio o strumentali (ad e	sempio: ecg, esami del sangue speciali, risonanza magneti-
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>			infettive:		dell'apparato digerente:		RMN, tomografia assiale computerizzata TAC, biopsia) oppur	e è in attesa di conoscerne i risultati, oppure intende consult
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>			- HIV - Meningite	NO LI / SI LI	 upera gastroduodenale coliti ulgerose 		quarcrie medico o e in procinto di sottoporsi ad una terapia, a	causa di:
<form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form>			- Osteomieliti	NO D / SI D	 morbo di Chron 	NO D / SI D	 Malattie cardiovascolari Diabele 	
<form><form><form><form></form></form></form></form>	ato nº		 dell'apparato respiratorio: 		 opatiti virali 	NO I / SI I	- Malattie renali	
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>	za N Ramo		 Asma cronica in trattamento famacologico continuativo 		 cirrosi epatica paporeatite 	NO D / SI D	 Malattie del sistema nervoso 	
<section-header> DEPARTMENT CONTRACT C</section-header>			 Bronchite e/o polmonite croniche 	NO D / SI D	 calcolosi biliare 	NO D/ SID	- Malattie oncologiche	
<form></form>			- Enfisema	NO I / SI I	 malattie del fegato 	NO D/ SID		
<form></form>	QUESTIONARIO ANAMNESTICO BANCHE		- TBC	NO D / SI D .	malattie del rene e delle vie urinarie:			
<form></form>			 dell'apparato cardiocircolatorio e del sanque: 		- calcolosi			
<form></form>	JESTIONARIO SANITARIO dovra essere compilato esclusivamente da Persone Fisio compiluti alla data di sottosogizione del contratto: per i figli minori la disbiorazioni de	ne dieta compresa tra i 18 e i 65	 Flebite e/o varici 	NO I / SI I	 insufficienza renale cronica 	NO D / SI D	L'assicurando dichiara, ad ogni effetto di legge, che le	informazioni e le risposte date a tutte le domande d
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>	compran ana vana la sottoscrizione dei contratto; per i irgii minori le dichiarazioni do cita la potestà.	rianno esdere souoscritte da chi	 Cardiopatia ischemica o 	NO D (81 D	altre malattie:		presente questionario sono veritiere e che non ha taciut	», omesso, od alterato alcuna circostanza in rapporto
<form><form><form><form></form></form></form></form>			Anemia mediterranee	NO 11 81 11	 tumori maligni tumori benjani 		questionario stesso.	
<form><form><form><form><form></form></form></form></form></form>	ATI RELATIVI ALL'ASSICURATO		perniciosa, falciforme	NO E / SI E	 diabete trattato con insulina 	NO E/SIE	 riconosce che le notizie e i dati richiesti sono eleme 	enti fondamentali e necessari alla valutazione del rischi
<form><form><form></form></form></form>			 Ipertensione arteriosa complicata 		 dislipidemia (ipercolesterolemia, 		da parte della Società.	
<form><form><form><form></form></form></form></form>			da danno d'organo (cardiopatia,		pertrigliceridemia, altri)	NO D / SI D	 s'impegna a fornire, a richiesta della Società o di cl 	i per essa, ulteriori notizie e/o documentazioni clinich
<form></form>	gnome e nome Sesso Codice Fis	cale	vasculopatia cerebrale)	NO E / SLE	 malattie reumatiche e connettiviti 		necessarie ad una corretta valutazione del rischio.	raini necessarie all'accertamento del sinistro manché s
	ta di Nascita Provincia di residenza:		- Arteriopatie	NO I / SI I	 malattie dell'apparato endocrino 	10 0 / 510	 si impegna a collaborare al tine di consentire le inda autorizzare il proprio medico curante a fornire tut 	gini necessarie all'accertamento dei sinistro, nonche a de le informazioni che si ritengano indispensabili al'
			Coagulopatie	NO I / SI I	(ipofisi, tiroide, paratiroide, surrene		gestione del sinistro.	
			 del sistema nervoso centrale e psiche Epilossia o formo cimil a di traba 		gonadi) malattia dolla ratina	NO D / SI D	 dichiara di essere stato informato e di aver rilascia 	to il consenso previsto dalla vigente normativa sui da
A can be approximately and approximately a statute and	CHIARAZIONI DELL'ASSICURATO		 Epiressia o forme simil-epirettione Morbo di Parkinson 	NO D / SID	 glaucoma 	NO D/ SID	personali e sensibili.	
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>			 patologie psichiatriche (psicosi, 	10 01010	-			
	to be a series of the series o		nevrosi, disturbi della personalità					
	la in corso, o ne ha avute precedentemente, altre polizze per assicurazione malattia, infortu E assicurazione divorse de Vora Assicurazioni?	nio, vita, malattie gravi con Società	sindrome maniaco-depressiva,				Data	
 	I REPORT AND IN A REPORT AND A REPORT		 ictus e altri accidenti cerebro - 					
<form><form><form><form><form></form></form></form></form></form>	D SI D NO		vascolari	NO I / SI I				
<form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form>	Con quale Società di assicurazione?		 scerosi mumpia o altre malattie demielinizzanti 	NO EL/SLE			DIDM. COLUMN	
	Peso ka		- vertigini	NO D / SI D			FIRM ASSICONATO	
	Mezza cm:							
	masiona adoriosa - massima mmha / minima mmha		E' stato riconosciuto o ha in corso domando	per il riconoscimento di inva	alidită civile o invalidită pensionabile?			
	www.www.www			NO.				
 G G	uma più di 20 sigarette al giorno?							
Image: Bin the state in the state in the state in the state is the state	E SI E NO		8. Soffre o ha sofferto di patologie conseguer	ti a infezioni di COVID19?				
	The state descented to and a distants of matching density office and a to a state of			0				
□ □ □ □ 0: □ □ 0: □<	mai stato nooverato na mai sottento di malattie dovute all'assunzione di alcool?		101	~				
	D SI D NO		9. E' esposto ad attività lavorative ad elevato	rischio (quali: lavori ad altezz	e, subacquei, sotterranei, con esplosivi,	a contatto di		
	lagli ultimi 5 anni è mai stato ricovarato in Casa di Cura. Osnadali, anche in cosime di Davi	iospital o Surgery, per malattie e/c	sostanze tossiche o carcinogene o con rad	azioni)?				
	nterventi chirurgici diversi da: parto naturale o parto cesareo, appendioectomia, tonsilector	ia, adenoidectomia, faringiti, emie		ND.				
SI N C n is attabular to covered is in Case of Case, Orgondal per part o cesare? SI SI NO	nguinali, emorroidi, congiuntiviti, malattie esantematiche (morbillo, varicella) lesioni menis	ali, rimozione cisti?						
			10. Ad un suo parente di primo grado prima d	raggiungere i 60 anni è stat	to diagnosticato, oppure è deceduto a ca	usa di: cancro,		
			infarto miocardico, ictus, diabete, malattia r	anale, morbo di Parkinson, d	emenza, morbo di Alzheimer?			
	mai stato ricoverato in Case di Cura, Ospedali per parto cesareo?		0.81 0	NO.				
to the state of th	E SI E NO							
1/2 2/2 2/2 2/2 1/2 1								
to the set of the set								
Jack								
the state of the s								
13 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
to the state the								
Image: Constraint of the constr								
		12				2/3		
		1/3						
						wee l		
					•	13(II)		同様の
			Many Assistant Visal 5 or 8 Sada Isada Ma Post- Made at 1999	Mercen - Heller - Det secondaries sourt - 186	energettelen it. Con			<u>التي زا</u> ل
	Assicurationi 5.p.A. Sole legale: Vio Carlo Edelle 45. 37126 Merone - Italia - Per veramicurationi@per, grapporthilica it - Cap. Luo 63.500.000.00 Lu C. F. + Incr. Reg. Impr. di Vit. n. 01979370036 - Furths NA del Gruppo IVA Cattelica Aukurationi	- 2223:2	Verw Association 5.p.A. Some Legale. Yo Carlo Edele 45, 37126 Soc. Euro. 63.500.0000 in: - C. F. e. inc. Reg. Impr. d. Vit. n. 01 0.05552000. Control of the Carlo Carlo Carlo Edele 45, 37126	279370036 - Partito IVA del Gruppo IVA	Contain Aniceration	Tilik 🛛	Vera Assicurazioni S.a.A. Sede Legale: Via Corlo Ederle 45, 37125 Verano - Rolio - Pec veraosi Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Partia INA di Sec. Euro 43.500.000,00 i.v C. F. e iso: Reg. Ingr. di Vit n. 01979370036 - Reg. Ingr. di Vit n. 01979470 - Reg. Ingr. di Vit n. 01979470036	arezioni@pec.gruppeceñulca.it - Cop. d Geoppe IVA: Contalica Auscurazioni
	99530230 - Società soggetta all'artività di direzione e condisermente da parte della Società Cattalica di Assicurazione S.p.A. Versea manuse presso MASS n. 1.00151 - Società del Gruppo Cattalica Assicurazioni, iscritto all'Albo dei gruppi associati di n. 019 - Impreso	🖤 i 📻 GASA . 📗	Also Imprese presso MASS n. 1.00151 - Socialo del Gruppo Catellos Al	economica della contra camarca di Asses economica i scritto all'Albo dei gruppi assino	dhi d a. 019 - Ingrasa	UH040.	 NOVYESIGUED - Societi soggette all'efficité di direzione e coordinamente do parte della Società C Allos Imprese presso NASS n. E.DOTST - Società del Gruppo Cattalica Assocrazioni, societo al'Allos di 	ingroppi assicurativi al n. 019 - Impreso
	zzinto offesercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISWP n. 2388 del 09/11/2005, pubblicato vulla Gazzetta Ufficiale n. 268 del //2005.	######################################	17/11/2005.	yee on one in case of the posteriore sine Gezz	ABCAADON	0.00	sutorizzota ol'esercizio delle ossicurazioni con Provvedimento ISVAP n. 2388 del 09/11/2005, pubb 17/11/2005.	coto sullo Gozzetto Ufficiale n. 268 del Genero Associadore
	www.execution.it		www.veroesscureeionuit				www.verdasicurazioni.it	



Verona, 02 dicembre 2021 / Business unit bancassicurazione e diretta SALUTEpiùBENESSERE – La navigazione su Click2Go

47

VERA 🖗 Assicurazioni

Il questionario anamnestico 2/6

VERA TASSicurazioni GRUPPO CATTOLICA ASSICURAZIONI

Allegato nº _____ Polizza N. _____ - Ramo ___

QUESTIONARIO ANAMNESTICO BANCHE

II QUESTIONARIO SANITARIO dovrà essere compilato esclusivamente da Persone Fisiche di età compresa tra i 18 e i 65 anni compiuti alla data di sottoscrizione del contratto; per i figli minori le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte da chi esercita la potestà.

DATI RELATIVI ALL'ASSICURATO

Cognome e nome _____ Data di Nascita _____ Sesso ____ Codice Fiscale ___ Provincia di residenza:







Il questionario anamnestico 3/6

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

 Ha in corso, o ne ha avute precedentemente, altre polizze per assicurazione malattia, infortunio, vita, malattie gravi con Società di assicurazione diverse da Vera Assicurazioni?

D SI	
------	--

Con quale	Società di	assicuraz	ione?
-----------	------------	-----------	-------

Pesokg: Altezzacm:

Pressione arteriosa - massima mmhg / minima mmhg

3. Fuma più di 20 sigarette al giorno?

4. E' mai stato ricoverato/Ha mai sofferto di malattie dovute all'assunzione di alcool?

5a. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in Case di Cura, Ospedali, anche in regime di Day Hospital o Surgery, per malattie e/o interventi chirurgici diversi da: parto naturale o parto cesareo, appendicectomia, tonsillectomia, adenoidectomia, faringiti, ernie inguinali, emorroidi, congiuntiviti, malattie esantematiche (morbillo, varicella....) lesioni meniscali, rimozione cisti?

D SI D NO

5b. E' mai stato ricoverato in Case di Cura, Ospedali per parto cesareo?

D SI D NO





Il questionario anamnestico 4/6

6. Ha sofferto o soffre delle seguenti malattie:

infettive:	
- HIV	NO 🗆 / SI 🗖
 Meningite 	NO 🗆 / SI 🗖
 Osteomieliti 	NO D / SI D
dell'apparato respiratorio:	
 Asma cronica in trattamento 	
famacologico continuativo	NO 🗆 / SI 🗖
 Bronchite e/o polmonite croniche 	NO D / SI D
- Enfisema	NO D / SI D
- TBC	NO D / SI D
dell'apparato cardiocircolatorio e del	
sangue:	
 Flebite e/o varici 	NO 🗆 / SI 🗖
 Cardiopatia ischemica o 	
aritmica o valvolare	NO 🗆 / SI 🗖
 Anemia mediterranea, 	
perniciosa, falciforme	NO 🗆 / SI 🗖
 Ipertensione arteriosa complicata 	
da danno d'organo (cardiopatia,	
nefropatia, retinopatia,	
vasculopatia cerebrale)	NO D / SI D
- Arteriopatie	NO D / SI D
 Coagulopatie 	NO D / SI D
del sistema nervoso centrale e psiche:	
 Epilessia o forme simil-epilettiche 	NO D / SI D
 Morbo di Parkinson 	NO D / SI D
 patologie psichiatriche (psicosi, 	
nevrosi, disturbi della personalità,	
sindrome ansioso-depressiva,	
sindrome maniaco-depressiva)	NO 🗆 / SI 🗖
 ictus e altri accidenti cerebro - 	
vascolari	NO 🗆 / SI 🗖
 scierosi multipla o altre malattie 	
demielinizzanti	
 vertigini 	NO 🗆 / SI 🗖

dell'apparato digerente : - ulcera gastroduodenale - coliti ulcerose - morbo di Chron - epatiti virali - cirrosi epatica - pancreatite - calcolosi biliare - malattie del fegato malattie del rene e delle vie urinarie: - nefrite - calcolosi - insufficienza renale cronica altre malattie : - tumori maligni - tumori maligni - diabete trattato con insulina - dislipidemia (ipercolesterolemia, ipertrigliceridemia, altri) - esisti di traumi - malattie reumatiche e connettiviti	NO SI NO SI
 malatte redmatche e connettiviti malatte dell'apparato endocrino (ipofisi, tiroide, paratiroide, surrene, 	NO L/ SI L
gonadi)	NO 🗆 / SI 🗖
 malattie della retina 	NO D / SI D
- glaucoma	NO 🗆 / SI 🗆





- IL questionario anamnestico 5/6
- 7. E' stato riconosciuto o ha in corso domande per il riconoscimento di invalidità civile o invalidità pensionabile?

	D SI	D NO
8.	Soffre o ha sofferto di pate	ologie conseguenti a infezioni di COVID19?
	D SI	D NO
9.	E' esposto ad attività lavo	rative ad elevato rischio (quali: lavori ad al

9. E' esposto ad attività lavorative ad elevato rischio (quali: lavori ad altezze, subacquei, sotterranei, con esplosivi, a contatto di sostanze tossiche o carcinogene o con radiazioni)?

10. Ad un suo parente di primo grado prima di raggiungere i 60 anni è stato diagnosticato, oppure è deceduto a causa di: cancro, infarto miocardico, ictus, diabete, malattia renale, morbo di Parkinson, demenza, morbo di Alzheimer?

11. Le sono stati prescritti esami di laboratorio o strumentali (ad esempio: ecg, esami del sangue speciali, risonanza magnetica RMN, tomografia assiale computerizzata TAC, biopsia) oppure è in attesa di conoscerne i risultati, oppure intende consultare qualche medico o è in procinto di sottoporsi ad una terapia, a causa di:

51

- Malattie cardiovascolari
- Diabete
- Malattie renali
- Malattie del sistema nervoso
- Malattie oncologiche

□ SI

□ NO



SOLO PER

MALATTIE

GRAVI

(domande

selettive

Il questionario anamnestico 6/6

L'assicurando dichiara, ad ogni effetto di legge, che le informazioni e le risposte date a tutte le domande del presente questionario sono veritiere e che non ha taciuto, omesso, od alterato alcuna circostanza in rapporto al questionario stesso.

L'assicurato inoltre:

- riconosce che le notizie e i dati richiesti sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione del rischio da parte della Società.
- s'impegna a fornire, a richiesta della Società o di chi per essa, ulteriori notizie e/o documentazioni cliniche necessarie ad una corretta valutazione del rischio.
- si impegna a collaborare al fine di consentire le indagini necessarie all'accertamento del sinistro, nonché ad autorizzare il proprio medico curante a fornire tutte le informazioni che si ritengano indispensabili alla gestione del sinistro.
- dichiara di essere stato informato e di aver rilasciato il consenso previsto dalla vigente normativa sui dati personali e sensibili.

52

Data

FIRMA ASSICURATO _____



. .

. .

. .

. .

. .

Il questionario anamnestico - le regole

Ha in corso, o ne ha avute precedentemente, altre polizze per assicurazione malattia, infortunio, vita, malattie gravi con Società di assicurazione diverse da Vera Assicurazioni? Con quale Società di assicurazione?

- a. Peso cm. e altezza cm.
- b. Pressione arteriosa massima / minima
- . Fuma più di 20 sigarette al giorno?
 - È mai stato ricoverato/Ha mai sofferto di malattie dovute all'assunzione di alcool?
- a. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in Case di Cura, Ospedali, anche in regime di Day Hospital o Surgery, per malattie e/o interventi chirurgici diversi da: parto naturale o parto cesareo, appendicectomia, tonsillectomia adenoidectomia, faringiti, ernie inguinali, emorroidi, congiuntiviti, malattie esantematiche (morbillo, varicella....) lesioni meniscali, rimozione cisti?
- b. È mai stato ricoverato in Case di Cura, Ospedali per parto cesareo?
- Ha sofferto o soffre delle seguenti malattie:
 - Infettive: elenco
 - dell'apparato respiratorio: elenco
 - dell'apparato cardiocircolatorio e del sangue: elenco
 - del sistema nervoso centrale e psiche: elenco
 - dell'apparato digerente: elenco
- malattie del rene e delle vie urinarie: elenco
- altre malattie: scrivere

elenco (vedi dopo), emissione immediata con appendice di esclusione. Se le risposte affermative a queste patologie sono 3 blocco emissione

ECCEZIONE DOMANDA 6: in caso di risposta

affermativa ad alcune delle patologie elencate

E' stato riconosciuto o ha in corso domande per il riconoscimento di invalidità civile o invalidità pensionabile

53

Soffre o ha sofferto di patologie conseguenti a infezioni di COVID19?

Blocco emissione con risposta positiva

Appendice di esclusione con risposta positiva



Il questionario anamnestico - le regole

Se è stata scelta la garanzia Malattie gravi, C2G propone altre 3 domande aggiuntive:

9. E' esposto ad attività lavorative ad elevato rischic contatto di sostanze tossiche o carcinogene o cc	o (quali: lavori ad altezze, subacquei, sotterranei, con esplosivi, a on radiazioni)?
 10. Ad un suo parente di primo grado prima di raggiu causa di: cancro, infarto miocardico, ictus, diabe Alzheimer? 	ungere i 60 anni è stato diagnosticato, oppure è deceduto a te, malattia renale, morbo di Parkinson, demenza, morbo di
 Le sono stati prescritti esami di laboratorio o strum magnetica RMN, tomografia assiale computerizza oppure intende consultare qualche medico o è ir Malattie cardiovascolari Diabete Malattie renali Malattie del sistema nervoso Malattie ancologiche 	entali (ad esempio: ecg, esami del sangue speciali, risonanza ata TAC, biopsia) oppure è in attesa di conoscerne i risultati, n procinto di sottoporsi ad una terapia, a causa di:
	PARTICOLARITÀ Per potersi assicurare in caso di Malattie gravi, l'assicurando deve comunque rientrare nei parametri della domanda 2
Blocco emissione con risposta positiva	



Il questionario anamnestico - le regole di esclusione

DOMANDA 2a

Se il rapporto peso/altezza rileva

- BMI ≥ 29 e l'assicurato ha più di 14 anni appendice esclusione per obesità (non prevista se acquistata solo la CI)
- BMI ≥ 31 e l'assicurato ha più di 14 anni blocco vendibilità della sola garanzia CI
 - BMI > 20 e l'assicurato ha un'età inferiore o uguale a 14 anni appendice di esclusione per obesità valida per le altre garanzie della polizza, non rileva per la CI (vendibile dai 18 anni).

BMI (Body mass index) = [peso/(altezza)^2] ≤ 18 blocco vendibilità della sola garanzia CI (senza appendice di esclusione)



Il questionario anamnestico - le regole di esclusione

DOMANDA 2b

- • • •
- • • •
- A second sec second sec

- • • •
- • • •
- • • •
- pressione e peso corporeo che non rientrano nei range prefissati appendice esclusione per peso corporeo (non prevista se acquistata solo la garanzia Malattie gravi)

DOMANDA 5b

risposta affermativa

appendice esclusione per parto cesareo (non prevista se acquistata solo la garanzia Malattie gravi)



Il questionario anamnestico - le regole di esclusione

DOMANDA 6

- In caso di risposta affermativa ad una delle patologie elencate alla domanda «ha sofferto o soffre delle seguenti malattie» blocco emissione PARTICOLARITÀ
 - In caso di risposta positiva alla domanda «ha sofferto o soffre delle seguenti malattie per le seguenti patologie:
 - asma cronica in trattamento farmacologico continuativo (apparato respiratorio)
 - flebite e/o varici (apparato cardiocircolatorio e del sangue)
 - ulcera gastroduodenale (apparato digerente)
 - calcolosi biliare (apparato digerente)
 - calcolosi (malattie del rene e delle vie urinarie)
 - appendice di esclusione
 - In caso di 3 o più risposte affermative alle patologie sopra indicate o a una qualsiasi delle altre domande, blocco emissione

In caso di risposta positiva alla domanda «ha sofferto o soffre delle seguenti malattie» per il tumore benigno: la polizza è emettibile eccetto che per la garanzia Malattie gravi che non può essere venduta né stand alone, né in abbinamento ad altre garanzie.

Nel caso di acquisto della sola garanzia Malattie Gravi, una o più risposte SI ad una delle seguenti: asma cronica, flebite o varici, vertigini, calcolosi renale, malattie della vista e dell'udito, non pregiudica l'assunzione della polizza





Il questionario anamnestico - le regole di esclusione

DOMANDA 9 - 10 e 11

• • • • •

In caso di risposta affermativa ad almeno una di queste domande blocco emissior	ne · · ·
	1. A. A. A.
 A second sec second second sec	
 A second sec second second sec	
	1
(P) P (P) (P) (P) (P) (P) (P) (P) (P) (P	
 A second sec second second sec	
	and the second second
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
 A second s	
	1
• • • • • • · · · · · · · · · · · · · ·	
• • • • • • • · · · · · · · · · · · · ·	1
	1
	1
	1
	1997 - A. A. A. A. A.
	1

58



. .

Il questionario anamnestico - le appendici di esclusione

GRUPPO CATTOLICA ASSICURAZIONI			BANCO BPM
	NESSERE persona		
Allegato nº 1 Polizza N. 60010030001111 - Ra Filiale 600100 600100 - BANCO	mo 30 BPM S.P.A.		
	ALLEGAT	0	
	ESCLUSIONI E PRE	CISAZIONI	
In accordo tra le parti si conviene e indicato, comprese le associazioni,	complicanze e conseguenze:	CIO n, 1 è escluso da copertu	ıra di polizza quanto di segu
Obesità Ipertensione arteriosa Parto cesareo			
Varici degli arti inferiori e/o flebiti/tri Ulcera gastroduodenale Calcolosi biliare	omboflebiti		
Calcolosi dell'apparato urogenitale			
Data 07/10/2021			
	FIRMA ASSICURATO		
Allegato Esclusioni e Precisazioni	1 đi 1		Edizione 02/08/202
AEP6060010003060010030001111000000	1004102021C		511.2
			n 73134 9045

ALLEGATO – ESCLUSIONE E PRECISAZIONE In accordo tra le parti si conviene che per l'assicurato NOME e COGNOME XXX nº 1 è escluso da copertura di polizza quanto di seguito indicato, comprese le associazioni, complicanze e conseguenze:

- Obesità
- Ipertensione arteriosa
- Parto cesareo
- Asma cronica
- Varici degli arti inferiori e/o flebiti/tromboflebiti
- Ulcera gastroduodenale
- Calcolosi biliare
- Calcolosi dell'apparato urogenitale

La stampa delle appendici di esclusione è dinamica e selettiva a seconda delle risposte affermative date dal Cliente al questionario anamnestico.

Avviene contestualmente all'emissione della polizza. L'appendice di esclusione deve essere firmata dal cliente









VERA Assicurazioni S.p.A. Via Carlo Ederle 45 37126 Verona - Italia Tel. +39 045 83 92 777



