

Scheda sintetica sul prodotto

RIEPILOGO DELLE INFORMAZIONI SUL PRODOTTO ASSICURATIVO

La presente **Scheda sintetica sul prodotto** descrive in dettaglio le condizioni specifiche, le **Prestazioni** e le **Somme assicurate** della **tua** polizza assicurativa.

Per i dettagli completi della **tua** copertura assicurativa, **devi** leggerla assieme alla **Descrizione della polizza**.

Ti preghiamo di comunicarci eventuali imprecisioni il prima possibile tramite la dashboard digitale o di inviarci un'e-mail all'indirizzo help@collectivebenefits.com. Tieni a portata di mano il tuo numero di iscrizione.

DETTAGLI DELLA POLIZZA

Numero polizza	J115-2023R
Titolare della polizza	Jobby S.R.L Corso di porta romana 6, 20122 - Milan, Italy
Intermediario	Collective Denmark ApS
Assicuratore	Lloyd's Insurance Company S.A. ("Lloyds Europe")
Piattaforma di lavoro	Jobby S.R.L
Persone assicurate	Persone dichiarate all'Intermediario dalla Piattaforma di lavoro per specifici periodi di copertura della Polizza durante il Periodo assicurativo .
Periodo assicurativo	dalle 00:00 1 Luglio 2023 alle 23:59 30 Giugno 2024, entrambi i giorni inclusi
Descrizione della polizza	Collective_TOW_EU_PolicyWording_1122
Territorio/Territori	Italia
Partita IVA	9596700964

TABELLA DELLE PRESTAZIONI
Sezione A: Lesioni critiche permanenti

Periodo di validità	Sui turni	
Limiti somma assicurata	Morte accidentale:	40.000 EUR
	Disabilità totale permanente:	40.000 EUR
	Scala di disabilità parziale permanente:	fino a 40.000 EUR
	Spese funebri:	N/A

Sezione B: Protezione del reddito
Disabilità totale temporanea (Incidente)

Periodo di validità	Sui turni	
Periodo di pagamento	28 giorni	
Periodo di attesa	7 giorni	
Limiti somma assicurata	Al giorno	30 EUR

Disabilità totale temporanea (malattia)

Periodo di validità	24/7	
Periodo di pagamento	28 giorni	
Periodo di attesa	7 giorni	
Limiti somma assicurata	Al giorno	30 EUR

Sezione C: Prestazioni aggiuntive

Periodo di validità	24/7	
Limiti somma assicurata	Prestazioni in caso di congedo per motivi di salute	N/A
	Prestazioni congedo familiare	500 EUR

Periodo di validità	Sui turni	
Limiti somma assicurata	Aggressione violenta	N/A
	Recupero furto	100 EUR
	Dislocazione	N/A
	Frattura	N/A
	Cicatrici facciali	N/A
	Spese mediche	Fino a 1.000 EUR (soggetto a 75 EUR di franchigia)
	Lesione dentale	Fino a 1.000 EUR
	Ricovero in ospedale	N/A
	Visita in ospedale	N/A

Per una descrizione completa delle **Prestazioni** sopra elencate, si rimanda alla **Descrizione della polizza**.

RICHIESTE DI INDENNIZZO

I **Membri** possono **comunicarci** qualsiasi circostanza che potrebbe dare origine a una richiesta di indennizzo:

- Per i casi di morte accidentale, contattare i **nostri** team locali di gestione delle richieste di indennizzo:

Paese	Telefono	E-mail
Belgio	+32 (800) 26478	collectivebenefits_french@broadspire.eu
Croazia	+420 241 483 230	info@inservis.com
Cipro	+30 2109701969	adjuster@fortenrisk.com
Repubblica Ceca	+420 241 483 230	info@inservis.com
Estonia	+371 29673779	info@bicm.eu
Finlandia	+358 9 251 37530	finland@crawco.fi
Francia	+32 (800) 26478	collectivebenefits_french@broadspire.eu
Germania	+49 211 95456 242	collectivebenefits@crawco.de
Grecia	+30 2109701969	adjuster@fortenrisk.com
Irlanda	+44 1908 044242	collectivebenefits.Ireland@Crawford.com
Israele	-5627842	desk@tossman-tpa.co.il
Italia	+39 (02) 00704114	collectivebenefits@crawco.it
Lettonia	+371 29673779	info@bicm.eu
Lituania	+371 29673779	info@bicm.eu
Paesi Bassi	+32 (800) 26478	collectivebenefits@broadspire.nl
Norvegia	+47 67 55 25 00	personskade@crawco.no
Portogallo	+34 900 999 562	collectivebenefits.Portugal@Crawford.com
Slovacchia	+420 241 483 230	info@inservis.com
Spagna	+34 900 999 562	collectivebenefits@crawford-spain.com

- Il **nostro** team delle richieste di indennizzo fornirà indicazioni sui requisiti per una rapida elaborazione delle richieste.
- Per tutte le altre **Prestazioni** e per inviare una richiesta di indennizzo in formato digitale accedere al sito <https://app.collectivebenefits.com/>.
- Per ulteriori dettagli sulla procedura di richiesta di indennizzo fare riferimento alla **Descrizione della polizza**.

In caso di domande o dubbi, contattare help@collectivebenefits.com

La presente polizza è sottoscritta da Lloyd's Insurance Company S.A ("Lloyds Europe"), una compagnia assicurativa autorizzata e regolamentata dalla National Bank of Belgium (NBB) e regolamentata dalla Financial Services and Markets Authority (FSMA) (Rif. 3094).