

# Assicurazione contro infortuni e malattie

## Scheda sintetica sul prodotto

Fornito da Lloyd's Insurance Company S.A.

Supportato da Onsi

### 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@onsi.com](mailto:help@onsi.com). Tieni a portata di mano il tuo numero di iscrizione.

### DETTAGLI DELLA POLIZZA

<b>Numero polizza</b>	<b>J115-2024R</b>
<b>Titolare della polizza</b>	Jobby S.R.L Via Enrico Caviglia 11, 20139 - Milano
<b>Intermediario</b>	Collective Netherlands B.V., (Onsi ApS)
<b>Assicuratore</b>	Lloyd's Insurance Company S.A. ("Lloyds Europe")
<b>Piattaforma di lavoro</b>	<b>Jobby S.R.L</b>
<b>Persone assicurate</b>	Persone dichiarate all' <b>Intermediario</b> dalla <b>Piattaforma di lavoro</b> per specifici periodi di copertura della <b>Polizza</b> durante il <b>Periodo assicurativo</b> .
<b>Periodo assicurativo</b>	00:00hrs 1 Ottobre 2024 alle 23:59hrs 30 Settembre 2025, entrambi i giorni inclusi
<b>Descrizione della polizza</b>	Onsi_A&S_EU_PolicyWording_0124
<b>Territorio/Territori</b>	Italia
<b>Partita IVA</b>	9596700964

## TABELLA DELLE PRESTAZIONI

### Sezione A: Lesioni critiche permanenti

<b>Periodo di validità</b>	Sui turni	
Limiti <b>somma assicurata</b>	<b>Morte accidentale:</b>	€40,000
	<b>Disabilità totale permanente:</b>	€40,000
	<b>Scala di disabilità parziale permanente:</b>	fino a €40,000
	<b>Spese funebri:</b>	N/A

### Sezione B: Protezione del reddito

#### Disabilità totale temporanea (Incidente)

<b>Periodo di validità</b>	24/7	
<b>Periodo di pagamento</b>	28 giorni	
<b>Periodo di attesa</b>	7 giorni	
Limiti <b>somma assicurata</b>	<b>Al giorno</b>	€30

#### Disabilità totale temporanea (malattia)

<b>Periodo di validità</b>	24/7	
<b>Periodo di pagamento</b>	28 giorni	
<b>Periodo di attesa</b>	7 giorni	
Limiti <b>somma assicurata</b>	<b>Al giorno</b>	€30



## Sezione C: Prestazioni aggiuntive

<b>Periodo di validità</b>	24/7	
Limiti <b>somma assicurata</b>	Prestazioni in caso di congedo per motivi di salute	n/a
	Prestazioni congedo familiare	€500

<b>Periodo di validità</b>	Sui turni	
Limiti <b>somma assicurata</b>	Aggressione violenta	n/a
	Recupero furto	€100
	Dislocazione	n/a
	Frattura	n/a
	Cicatrici facciali	n/a
	Spese mediche	Fino a €1.000 (soggetto a €75 di franchigia)
	Lesione dentale	Fino a €1.000
	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 richiesta di indennizzo:

Paese	Telefono	E-mail
Austria	+49 211 95456 242	onsi@crawco.de
Belgio	+32 (800) 26478	onsi_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	onsi_french@broadspire.eu
Germania	+49 211 95456 242	onsi@crawco.de
Grecia	+30 2109701969	adjuster@fortenrisk.com
Islanda	+47 67 55 25 00	betalingsforsikring@crawco.no
Irlanda	+44 1908 044242	onsi.Ireland@Crawford.com
Israele	-5627842	desk@tossman-tpa.co.il
Italia	+39 (02) 00704114	onsi@crawco.it
Lettonia	+371 29673779	info@bicm.eu
Lituania	+371 29673779	info@bicm.eu
Paesi Bassi	+32 (800) 26478	onsi@broadspire.nl
Norvegia	+47 67 55 25 00	personskade@crawco.no
Portogallo	+34 900 999 562	onsi.Portugal@Crawford.com
Slovacchia	+420 241 483 230	info@inservis.com
Spagna	+34 900 999 562	onsi@crawford-spain.com

- **Il nostro** team delle richiesta di indennizzo fornirà indicazioni sui requisiti per una rapida elaborare delle richieste.

- Per tutte le altre **Prestazioni** e per inviare una richiesta di indennizzo in formato digitale accedere al sito [app.onsi.com](http://app.onsi.com)
- Per ulteriori dettagli sulla procedura di richiesta di indennizzo fare riferimento alla **Descrizione della polizza**.

In caso di domande o dubbi, contattare [help@onsi.com](mailto:help@onsi.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).*