

SUBITO PROTETTO - EUROP ASSISTANCE***FORMULA TEMPO LIBERO -****la presente tariffa è destinata ai lavoratori dipendenti, diversamente chiedere preventivo in Agenzia***POLIZZA BASE**

	LIGHT	PREMIUM	EXTRA
ASSISTENZA	Compresa	Compresa	Compresa
INDENNIZZO DA INFORTUNIO	Somma di lesioni Euro 50,000,00 Singola lesione Euro 25,000,00	Somma di lesioni Euro 100,000,00 Singola lesione Euro 50,000,00	Somma di lesioni Euro 200,000,00 Singola lesione Euro 100,000.,00
PREMIO LORDO	Euro 78,00	Euro 117,00	Euro 195,00

POLIZZA BASE + CASO DI MORTE

	LIGHT	PREMIUM	EXTRA
ASSISTENZA	Compresa	Compresa	Compresa
INDENNIZZO DA INFORTUNIO	Somma di lesioni Euro 50,000,00 Singola lesione Euro 25,000,00	Somma di lesioni Euro 100,000,00 Singola lesione Euro 50,000,00	Somma di lesioni Euro 200,000,00 Singola lesione Euro 100,000.,00
CASO MORTE	Euro 25,000,00	Euro 50,000,00	Euro 100,000,00
PREMIO LORDO	EURO 98,00	Euro 157,00	Euro 274,00

POLIZZA BASE + CASO DI MORTE + INDENNITA' DA INFORTUNIO GRAVE

	LIGHT	PREMIUM	EXTRA
ASSISTENZA	Compresa	Compresa	Compresa
INDENNIZZO DA INFORTUNIO	Somma di lesioni Euro 50,000,00 Singola lesione Euro 25,000,00	Somma di lesioni Euro 100,000,00 Singola lesione Euro 50,000,00	Somma di lesioni Euro 200,000,00 Singola lesione Euro 100,000.,00
CASO MORTE	Euro 25,000,00	Euro 50,000,00	Euro 100,000,00
INDENNITA' DA INFORTUNIO GRAVE	Euro 75,000,00	Euro 150,000,00	Euro 250,000,00
PREMIO LORDO	EURO 147,00	EURO 254,00	Euro 424,00