

Assicurazione per la protezione della famiglia, della salute e dei beni

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)



Prodotto: XME Protezione – Modulo Oculistica e Benessere visivo
Data aggiornamento: 14/06/2025. Il DIP aggiuntivo Danni pubblicato è l'ultimo disponibile.

Scopo

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, con particolare riguardo alle coperture assicurative, alle limitazioni, alle esclusioni, ai costi nonché alla situazione patrimoniale dell'impresa.

Il contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

Società

Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A., Società del Gruppo Intesa Sanpaolo Assicurazioni. Sede Legale: Via San Francesco d'Assisi, n.10, 10122 Torino, Italia. Telefono. +39 011 5554015, sito internet: www.intesasnanpaoloprotezione.com, PEC: servizioclienti@pec.intesasnanpaoloprotezione.com; comunicazioni@pec.intesasnanpaoloprotezione.com e iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125.

Con riferimento all'ultimo bilancio approvato, Intesa Sanpaolo Protezione dispone della seguente situazione patrimoniale: **Patrimonio netto**: 1.050,79 Mln €; **Risultato economico di periodo**: 252,33 Mln €.

Con riferimento alla situazione di solvibilità, l'**Indice di solvibilità** (Solvency Ratio) è pari a: 276%; per informazioni più approfondite sulla società consulta la relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR) disponibile sul sito al seguente link: <https://www.intesasnanpaoloprotezione.com/dati-finanziari>.

Al contratto si applica la legge italiana.

Prodotto



Che cosa è assicurato?

Puoi scegliere tra tre livelli di copertura, alternativi tra loro. L'importo del massimale varia a seconda del livello scelto

	SILVER	GOLD	PLATINUM
Controllo e misurazione della vista - Massimale	1 volta l'anno	1 volta l'anno	1 volta l'anno
Lenti e occhiali da vista lenti oftalmiche e montature e lenti a contatto, a seguito di cambio visus - Massimale	1 paio all'anno, € 250 L'importo è dimezzato in caso di assenza di modifica del visus	1 paio all'anno, € 500 L'importo è dimezzato in caso di assenza di modifica del visus	1 paio all'anno, € 750 L'importo è dimezzato in caso di assenza di modifica del visus
Interventi di chirurgia refrattiva/cataratta Massimale	€ 350 per occhio	€ 550 per occhio	€ 750 per occhio
Indennità sostitutiva S.S.N.	€ 75	€ 100	€ 125
Prevenzione oculistica - Massimale	1 volta l'anno	1 volta l'anno	1 volta l'anno

Coperture assicurative offerte

Controllo e misurazione della vista

- ✓ spese per il controllo e la misurazione della vista

Lenti e occhiali da vista

- ✓ Lenti oftalmiche:

- ✓ Lenti organiche bianche ✓ Lenti organiche antiriflesso ✓ Lenti organiche 1,67 ar ✓ Lenti organiche 1,74 ar ✓ Lenti progressive
- ✓ Lente Bifocale materiale infrangibile Disco 28 trattamento antiriflesso ✓ Lente Bifocale materiale infrangibile Disco 28 trattamento antiriflesso ✓ Lente Bifocale materiale infrangibile Disco 28 trattamento antiriflesso ultima generazione ✓ Transitions VI 1,5 antiriflesso ✓ Transitions VI 1,5 antiriflesso ✓ Transitions VI 1,6 antiriflesso ✓ Transitions VI 1,6 antiriflesso ✓ Monofocale in vetro non trattata
- ✓ Monofocale in vetro trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro fotocromatico non trattata ✓ Monofocale in vetro fotocromatico trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro 1,6 trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro fotocromatico 1,6 trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro titanio 1,7 trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro lantano 1,8 trattata con antiriflesso ✓ Monofocale in vetro lantano 1,9 trattata con antiriflesso

- ✓ Lenti a contatto:

Confezione di 30 lenti giornaliere per ciascun occhio ✓ Confezione di 30 lenti giornaliere toriche per ciascun occhio ✓ Confezione di 6 lenti settimanali per ciascun occhio ✓ Confezione da 1 lente mensile per ciascun occhio

- ✓ Confezione da 3 lenti mensile per ciascun occhio ✓ Confezione da 3 lenti mensile toriche per ciascun occhio
- ✓ Occhiale completo

Interventi di chirurgia refrattiva e interventi alla cataratta

✓ Spese per le seguenti prestazioni:

- ✓ anisometropia maggiore di 2,5 diottrie di equivalente sferico, non secondaria a chirurgia refrattiva, limitatamente all'occhio più ametropo con il fine della isometropizzazione dopo aver verificato, in sede pre-operatoria, la presenza di visione binoculare singola, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale ✓ astigmatismo uguale o maggiore di 2,5 diottrie
- ✓ ametropie conseguenti a precedenti interventi di oftalmochirurgia non refrattiva, limitatamente all'occhio operato, al fine di bilanciare i due occhi ✓ Phototherapeutic Keratectomy (PTK) per opacità corneali, tumori della cornea, cicatrici, astigmatismi irregolari, distrofie corneali, esiti infausti di chirurgia refrattiva ✓ esiti di traumi o malformazioni anatomiche tali da impedire l'applicazione di occhiali, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale.

Prevenzione oculistica

✓ valutazione anamnestica: raccolta di informazioni riguardanti le condizioni di salute generale e oculare del paziente, oltre alla sua storia clinica e alla familiarità per eventuali patologie ✓ esame del segmento anteriore e annessi oculari, attraverso lampada a fessura, per lo studio delle componenti anatomiche del segmento anteriore (cornea, iride e cristallino) ✓ studio del fondo oculare (*fundus oculi*): studio del segmento posteriore dell'occhio (corpo vitreo, macula, retina e papilla ottica), attraverso lampada a fessura ✓ misurazione del tono oculare: misurazione della pressione intraoculare ✓ misurazione del visus: valutazione della presenza di eventuali difetti refrattivi che alterino la visione da lontano e/o da vicino.



Che cosa NON è assicurato?

Rischi esclusi

Non è assicurabile chi, a seguito della compilazione del Questionario Sanitario, risulti in una o più delle seguenti condizioni:

- ✗ è alcolista, tossicodipendente o affetto da sieropositività HIV ✗ è affetto da cheratocono, da disturbi della retina, glaucoma o cataratta ✗ è affetto da miopia/astigmatismo superiore a 5 diottrie da uno o entrambi gli occhi e abbia età inferiore o uguale a 40 anni o età uguale o maggiore di 60 anni.

Intesa Sanpaolo Protezione non fornisce alcuna copertura in caso di:

- ✗ infortuni sofferti in stato di ubriachezza alla guida di veicoli in genere o in conseguenza di proprie azioni delittuose o atti auto lesivi ✗ infortuni, patologie e intossicazioni conseguenti ad uso non cronico di sostanze alcoliche, di psicofarmaci, di stupefacenti (salvo la somministrazione terapeutica) o allucinogeni ✗ infortuni che derivano dalla pratica dei seguenti sport: salto dal trampolino con gli sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, immersioni con autorespiratore, football americano, pugilato, atletica pesante, lotta in tutte le sue forme, alpinismo con scalata di rocce e ghiacciai superiore al 3° grado della scala francese (esclusa l'arrampicata indoor), speleologia, sport aerei, sport che comportano l'uso di veicoli o natanti a motore (e relative corse, gare, prove); mountain bike e "downhill" ✗ infortuni derivanti da gare professionistiche e relative prove e allenamenti ✗ conseguenze di guerre, insurrezioni, tumulti popolari, aggressioni o atti violenti con movente politico o sociale a cui l'Assicurato abbia preso parte volontariamente, atti di terrorismo ✗ conseguenze dirette o indirette di contaminazioni nucleari, trasmutazioni del nucleo dell'atomo radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche, salvo l'uso terapeutico ✗ conseguenze di terremoti, eruzioni vulcaniche, inondazioni, alluvioni e maremoti ✗ prestazioni in conseguenza di malattie mentali e di malattie o infortuni derivanti dall'assunzione di farmaci psicotropi a scopo terapeutico ✗ cure e interventi per eliminare o correggere difetti fisici, salvo quanto previsto dalle specifiche garanzie in copertura ✗ prestazioni, cure e interventi per conseguenze o complicanze di infortuni non indennizzabili ai sensi di polizza ✗ trattamenti di medicina alternativa o complementare ✗ prestazioni non corredate dall'indicazione della diagnosi e prestazioni non effettuate a seconda della garanzia, da medico o optometrista o Centro medico o centro ottico ✗ prestazioni di routine o controllo (salvo quanto previsto alle garanzie Controllo e misurazione della vista e Prevenzione oculistica) ✗ prestazioni effettuate in strutture non autorizzate dalla legge o gli onorari di medici non iscritti all'albo professionale o privi di abilitazione professionale ✗ conseguenze dirette o indirette di Pandemie.



Ci sono limiti di copertura?

! La copertura prevede scoperti e franchigie a carico dell'Assicurato. In particolare:

		SILVER	GOLD	PLATINUM
Controllo e misurazione della vista	in Network fuori Network	nessuno scoperto/franchigia scoperto 50%	nessuno scoperto/franchigia scoperto 50%	nessuno scoperto/franchigia scoperto 50%
Lenti e occhiali da vista	in Network fuori Network	franchigia € 35 franchigia € 75	franchigia € 25 franchigia € 55	franchigia € 10 franchigia € 35
Interventi di chirurgia refrattiva/cataratta	in Network fuori Network	nessuno scoperto/franchigia scoperto 25%	nessuno scoperto/franchigia scoperto 20%	nessuno scoperto/franchigia scoperto 15%
Prevenzione oculistica	in Network	nessuno scoperto/franchigia	nessuno scoperto/franchigia	nessuno scoperto/franchigia

! Non sono coperte le visite oculistiche specialistiche ! in assenza di variazione del visus, certificato durante il periodo di copertura, le prestazioni sono garantite al 50% dei massimali previsti dal livello di copertura scelto ! per il primo acquisto è possibile acquistare due confezioni ! in caso di variazione del visus, certificato durante il periodo di copertura, sia il primo acquisto che i successivi acquisti di lenti a contatto, effettuati nel corso dell'anno, sono garantiti al 100%, con applicazione delle sole franchigie previste dal livello di copertura prescelto ! non è riconosciuto l'indennizzo delle lenti a contatto nel caso in cui l'acquisto della successiva confezione avvenga prima che sia trascorso il tempo di durata della precedente confezione, salvo nei casi in cui le precedenti lenti siano andate smarrite o si siano lesionate anzitempo rispetto alla loro durata ordinaria, esclusivamente una volta per anno assicurativo e sulla base della dichiarazione dell'Assicurato. ! gli interventi di chirurgia refrattiva possono essere effettuati:

! se l'Assicurato è di età compresa tra i 25 e i 50 anni ! per un solo difetto visivo ! gli interventi alla cataratta sono coperti se l'Assicurato ha compiuto 41 anni ! Il pacchetto di prevenzione oculistica è usufruibile una volta per annualità e solo in Assistenza diretta.

! Sono previsti dei periodi in cui la copertura non è operante (c.d. periodo di carenza). In particolare, le garanzie diventano operanti a partire dalle ore 24:

- del giorno di decorrenza del Modulo e dell'Appendice contrattuale per controllo e misurazione della vista, lenti e occhiali da vista, prevenzione oculistica
- del 90° giorno successivo alla decorrenza del Modulo o dell'Appendice contrattuale per gli interventi di chirurgia refrattiva e gli interventi di cataratta.

È prevista una differenza percentuale di corresponsione dell'importo previsto dalle condizioni di liquidazione in base al momento in cui la prestazione viene effettuata:

- dal 91° al 180° giorno successivo alla decorrenza del Modulo o dell'Appendice contrattuale per gli interventi di chirurgia refrattiva e gli interventi alla cataratta, 50% dell'importo previsto dal livello di copertura scelto;
- dal 181° giorno successivo alla decorrenza del Modulo o dell'Appendice contrattuale: 100% dell'importo previsto dalle condizioni di liquidazione.

In caso di passaggio da un livello di copertura più basso ad un livello di copertura più alto (per esempio da Silver a Platinum), le carenze si applicano anche per le maggiori somme acquistate (Massimali) o minori scoperti e franchigie.



A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è rivolto a persone fisiche maggiorenni, residenti in Italia, titolari di un conto corrente presso Intesa Sanpaolo, che abbiano un bisogno di protezione per sé stessi o per la propria famiglia, in caso di eventi relativi a infortuni o a malattie che rendano necessari controlli o interventi di chirurgia refrattiva e alla cataratta.



Quali costi devo sostenere?

La provvigione percepita dall'intermediario, già compresa nel premio totale, è al massimo il 24% del premio imponibile.

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	Puoi inoltrare i reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri compilando on line il modulo (https://www.intesasampaoloprotezione.com/inviare-reclamo) oppure per iscritto a: Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A. Gestione Reclami e qualità del servizio, Via San Francesco d'Assisi, 10 - 10122 Torino Fax: +39 011.093.00.15, Email: reclami@intesasampaoloprotezione.com , PEC: reclami@pec.intesasampaoloprotezione.com . Intesa Sanpaolo Protezione dovrà fornire riscontro al reclamo entro il termine di 45 giorni dal ricevimento dello stesso.
All'IVASS	In caso di esito insoddisfacente del reclamo o in caso di assenza di risposta o di risposta tardiva da parte di Intesa Sanpaolo Protezione è possibile rivolgersi all'Autorità di Vigilanza competente in materia: IVASS Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma Fax: 06.42133206 PEC: ivass@pec.ivass.it Info su: www.ivass.it

PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

Mediazione	Con l'assistenza necessaria di un avvocato l'assicurato può interpellare un Organismo di Mediazione da scegliere tra quelli elencati nell'apposito registro tenuto presso il Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n. 98) per raggiungere un accordo tra le parti. Il tentativo di mediazione costituisce la condizione per poter procedere con una causa civile.
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del proprio avvocato all'impresa. La negoziazione assistita è facoltativa e non costituisce condizione per poter procedere con una causa civile.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie	Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it).

REGIME FISCALE

Trattamento fiscale applicabile al contratto	L'imposta applicata al premio imponibile della copertura è pari al 2,5%.
---	--

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE - AREA CLIENTI), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO. OSSIA, POTRAI CONSULTARE E GESTIRE IL TUO PROFILO PERSONALE, LE TUE POLIZZE ASSICURATIVE E LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE, LO STATO DEI PAGAMENTI DEI PREMI E LE EVENTUALI SCADENZE, LE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE INERENTI ALLE TUE POLIZZE E INVIARE LA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI UN SINISTRO NONCHE' SEGUIRNE LO STATO DI AVANZAMENTO.